



CISAL FPC
DIPARTIMENTO NAZIONALE MEDICI

Spett.le _____

RICHIESTA DI ISCRIZIONE SINDACALE ALLA CISAL FPC

| | |
|--------------------------|--|
| Il / la sottoscritto / a | |
| Nato / a | |
| Recapito telefonico | |
| Recapito email | |
| Dipendente del | |
| Con la qualifica di | |
| Codice fiscale | |
| Telefono ufficio | |
| Email ufficio | |

dichiara con la presente di aderire alla CISAL FPC (Funzioni Pubbliche Centrali) e pertanto rilascia delega all'Ufficio amministrante le proprie competenze, ai sensi della vigente normativa in materia di contributi sindacali, ad effettuare la trattenuta del contributo sindacale mensile pari allo 0,50% dell'importo dello stipendio, dell'indennità integrativa speciale conglobata, compresa la tredicesima mensilità. Gli importi trattenuti saranno accreditati, sul c.c. Bancario acceso presso Poste Italiane, intestato a CISAL FPC – ROMA, codice fiscale: 97679520581 AL SEGUENTE IBAN

IT 06 Y 07601 14500 001004191837

La presente delega si intende tacitamente rinnovata ove non venga revocata; la revoca potrà avvenire in qualsiasi momento con decorrenza dal primo giorno del mese successivo a quello della data di presentazione.

Si riconosce alla CISAL FPC la facoltà di variare in futuro la misura suindicata della trattenuta sindacale ed in tal caso la presente delega si intende tacitamente confermata per il nuovo importo

Avendo ricevuto dalla CISAL FPC l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, si autorizza il trattamento degli stessi per tutte le finalità previste dallo statuto della CISAL FPC e, quindi, si autorizza anche la loro comunicazione agli enti interessati, all'amministrazione delle competenze che pure sono da intendersi autorizzati al trattamento dei dati per le loro finalità istituzionali.

Con la presente, inoltre, si intende esplicitamente revocata ogni eventuale precedente delega a favore di altra organizzazione sindacale ()

Luogo _____ Data _____ Firma _____

CISAL - Funzioni Pubbliche Centrali

Via Torino 95 – 00184 ROMA

Tel. 06.3211627 - Fax 06.3212243 - e.mail: fpc@cisal.org