

CISAL Funzioni Pubbliche Centrali

Via Torino 95, 00184 ROMA -TEL. 063211627

MAIL: fpc@cisal.org; PEC: cisalfpc@pec.it



Alla R.T.S. di _____

Codice meccanizzato __SA1__

RICHIESTA DI ISCRIZIONE SINDACALE ALLA CISAL FPC – Dipartimento Scuola

Il / la sottoscritto / a	
Nato / a	-
Telefono	-
mail	--
Dipendente	o a tempo indeterminato o a tempo determinato
In servizio presso	-
codice fiscale	-
Partita stipendiale	--

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 nella misura fissata dal competente organo statutario e comunicata all'ufficio amministrante le proprie competenze economiche del M.E.F.

L'autorizzazione è accordata a decorrere dal mese di _____

Gli importi mensili trattenuti saranno accreditati, tramite il **codice meccanizzato SA1**,
sul c.c. **IBAN: IT06 Y07601 14500 001004191837**
presso **POSTE ITALIANE**, intestato a **Cisal Funzioni Pubbliche Centrali – Roma (CF: 97679520581)** .

Si chiede che contestualmente vengano cessate tutte le trattenute precedentemente autorizzate.

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.

Avendo ricevuto l'informativa sull'utilizzo e la protezione dei dati personali, ai sensi del D.L. 196/2003 e s.m.i. e del R.U. 679/2016 (GDPR), 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' Ufficio amministratore delle competenze che pure sono da intendersi autorizzati al trattamento dei dati nei limiti necessari per le loro finalità istituzionali.

Data _____ firma _____