



Federazione Nazionale Corpo Forestale dello Stato

Spett.le Corpo Forestale dello Stato
UFFICIO RELAZIONI SINDACALI
Via G. Carducci, 5 – 00187 ROMA

La/Il sottoscritto/a dipendente

.....
(cognome) (nome)
.....
(sede di servizio) (qualifica)

con la presente delega, ai sensi della normativa vigente, autorizza codesta Amministrazione ad effettuare le trattenute a titolo di contributo sindacale mensile sulle proprie competenze, a favore della UGL-CFS (Unione Generale Lavoratori Federazione Nazionale Corpo Forestale dello Stato, codice fiscale n. 97474470586) in misura pari allo 0,563% (lordo) del parametro stipendiale. Le trattenute, da effettuarsi con effetto immediato, dovranno essere mensilmente versate sul conto corrente comunicato dalla UGL-CFS all'Amministrazione.

La presente delega di riscossione del contributo sindacale si intende tacitamente rinnovata ove non venga revocata secondo le modalità stabilite dalla contrattazione collettiva.

Luogo e data _____

FIRMA PER ESTESO _____

VISTO Il Dirigente Sindacale _____

Ricevuta l'informativa sull'autorizzazione al trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.L.vo n.196 del 30/06/2003, ne autorizzo l'utilizzo nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, nonché consento che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi derivanti sia da legge che da C.C.N.L.



Federazione Nazionale Corpo Forestale dello Stato

Spett.le Unione Generale Lavoratori Federazione Nazionale Corpo Forestale dello Stato (UGL-CFS) - Via G. Carducci, 5 - 00187 Roma

La/Il sottoscritto/a.....

Nata/o a Prov.....

il..... residente in.....

Via/Piazza.....n.....

Recapiti telefonici.....

e-mail

Amministrazione Corpo Forestale dello Stato
Ufficio.....

Con sede in.....Prov.....Cap.....

C.C.N.L. Forze di polizia ad ordinamento civile

Qualifica

Chiede di associarsi alla UGL-CFS (Unione Generale Lavoratori Federazione Nazionale Corpo Forestale dello Stato, codice fiscale n. 97474470586) e si impegna ad osservarne lo Statuto. Comunica di aver rilasciato in data odierna regolare delega per la trattenuta dei contributi sindacali.

Luogo e data _____

FIRMA PER ESTESO _____

Ricevuta l'informativa sull'autorizzazione al trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196 del 30/06/2003, ne autorizzo l'utilizzo nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, nonché consento che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi derivanti sia da legge che da C.C.N.L.