



Telecomunicazioni

Via Giovanni da Procida, 20 – 00162 Roma Tel. 06/85350277 - Fax 06/85386490

www.ugltelecomunicazioni.it

segreteria@ugltelecomunicazioni.it

DELEGA SINDACALE

Spett.le .

Il/La sottoscritt matricola prega codesta Spett.le Società di mettere a disposizione del Sindacato UGL Telecomunicazioni la somma prevista dal CCNL vigente a titolo di contributo sindacale, detraendola dalla sua retribuzione mensile e versandola sul C/C Postale N° 63695001 intestato a UGL Via Margutta, 19 - 00187 Roma.

La presente, redatta in due originali ad unico effetto, ha decorrenza del mese di ed è valida finché non pervenga a codesta Direzione una mia comunicazione al riguardo.

Sede di Lavoro Cell. Livello Data di Nascita

Sigla Lavoro Via Città

Abitazione Via Cap Città

Contratto (Full/Part) Telemaco(S/N) Altro E-mail

Data

Firma

Consenso ristretto

Ai sensi del D.Lgs 196/03, consento il trattamento dei miei dati personali nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari, nonché consento che tali dati siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi derivanti sia dalla Legge che dai Contratti Collettivi Nazionali.

Data

Firma

COPIA DA INVIARE ALLA SEGRETERIA NAZIONALE UGL TELECOMUNICAZIONI

DELEGA SINDACALE

Spett.le

Il/La sottoscritt matricola prega codesta Spett.le Società di mettere a disposizione del Sindacato UGL Telecomunicazioni la somma prevista dal CCNL vigente a titolo di contributo sindacale, detraendola dalla sua retribuzione mensile e versandola sul C/C Postale N° 63695001 intestato a UGL Via Margutta, 19 - 00187 Roma

La presente, redatta in due originali ad unico effetto, ha decorrenza del mese di ed è valida finché non pervenga a codesta Direzione una mia comunicazione al riguardo.

Sede di Lavoro Tel. Livello

Sigla Lavoro Via Città

Data

Firma

Consenso ristretto

Ai sensi del D.Lgs 196/03, consento il trattamento dei miei dati personali nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari, nonché consento che tali dati siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi derivanti sia dalla Legge che dai Contratti Collettivi Nazionali.

Data

Firma

COPIA DA INVIARE ALL'AZIENDA

REVOCA

Spett.le

Il/La sottoscritt matricola con sede di lavoro

revoca con effetto immediato la trattenuta mensile sulle sue competenze a favore del sindacato

Data

Firma

COPIA DA INVIARE ALL'AZIENDA