



Comparto Sicurezza Civile

Spett.le

.....

.....

.....

e alla **CONFASI SICUREZZA CIVILE**
Piazza dei Prati degli Strozzi 34
00195 ROMA

Oggetto: Delega Sindacale

Il/La sottoscritto/a: Cognome Nome

Nato/a a: Pr. il

C.F. Residente a Pr.

c.a.p. indirizzo n.

dipendente di codesta azienda dal con la qualifica di

AUTORIZZA

codesta ditta a trattenere sulla **paga base, E.D.R., scatti di anzianità, indennità integrativa mensile - anche ai sensi dell'art.1260 (cessione di credito) del codice civile** - la quota sindacale dell' **0,70%** per **13 mensilità** sottoscritta a favore della **CONF.A.S.I. SICUREZZA CIVILE**.

L'importo trattenuto deve essere accreditato sul seguente C.C. Bancario **intestato alla CONF.A.S.I.:**

Banca Popolare di Puglia e Basilicata - Filiale di Roma - Via Vitelleschi, 33 - 00184 Roma

IBAN	IT	43	J	05385	03200	CC1600002084
------	----	----	---	-------	-------	--------------

La presente delega ha effetto dal primo giorno del mese successivo a quello del rilascio e contestualmente revoca l'eventuale delega sindacale sottoscritta a suo tempo a favore della O.S. -

Il sottoscritto, avendo ricevuto, ai sensi dell'art. 13 del D. L. 196/2003 ed ai sensi e per effetto dell'art. 7 e ss. del regolamento UE 2016/679 l'informativa su "trattamento" dei propri dati personali:

- consente il loro "trattamento" per le formalità previste dallo statuto della Confederazione;
- consente che gli stessi siano comunicati al proprio datore di lavoro;
- consente all'azienda cui è dipendente il "trattamento" dei dati medesimi per i propri fini istituzionali, per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e per la Confederazione sopra citata.

Firma

..... li

CONF.A.S.I. - Comparto Sicurezza Civile

www.confasi.it

Piazza dei Prati degli Strozzi 34 - 00195 Roma - Tel. 06.96045695 (4 linee in r.a.) - Fax: 06.96045696
C.F. 97531800585 - email: confasi@confasi.it - p.e.c. : confasi@pec.confasi.it