



C.so A. De Gasperi, 270 – 70125 BARI
Tel. 080\5648991 – Fax 080\9877405
puglia@ultemp.it



C.so A. De Gasperi, 270 – 70125 BARI
Tel. 080\5648991 – Fax 080\9877405
puglia@ultemp.it

ALLA DIREZIONE _____

Io sottoscritt _____

nat _____ a _____ (prov _____) il _____/_____/_____/_____

con C.F. _____ mansione _____

numero di matr. _____ con la presente, delega, codesta Direzione Aziendale, a

trattenere mensilmente dalle mie competenze nette, una somma pari all'1% quale quota

d'associazione sindacale. L'importo della trattenuta di cui sopra dovrà essere mensilmente

versato sul c/c segnalato dall'organizzazione sindacale da me scelta con la firma apposta

alla presente delega sindacale.

ULTemp Puglia NR 779 – 035316825 – BPER BANCA Spa sede di BARI

04002- IBAN IT48B0538704002000035316825 - FIRMA

La presente delega è permanente. Essa annulla e sostituisce ogni altra delega in precedenza rilasciata dal sottoscritt. In caso di revoca di questa delega le trattenute sindacali cesseranno a partire dal mese successivo alla mia comunicazione. Dichiaro inoltre, di aver ricevuto l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196\2003 e sue m. e i.; ed esprimo il trattamento dei propri dati personali – come individuato dall'art. 1, 2° comma, let. b. fermo il rispetto dell'art. 8, legge n. 300\70. E successive m. e\o i., necessario per gli adempimenti degli obblighi attinenti alla trattenuta della quota sindacale, al versamento alla categoria sindacale sopraindicata, nonché alla loro comunicazione, nei limiti delle leggi vigenti.

Data _____

Firma

O.S.ULTemp _____

Io sottoscritt _____

CF _____

nat _____ a _____ (prov _____) il _____/_____/_____/_____

Residente a _____ (prov _____) Cap: _____

Via \ Piazza _____ n° _____ Tel _____

Cell: _____ mail: _____

Impiegato Operaio Full Time Part Time

Lav. P. IVA LSU Co.Co.Co. Somministrato

Co.Co.Pro. Apprendistato Disoccupato Altro

Dall'azienda _____ sede di _____

Mansione _____

Chiede di essere iscritto alla ULTemp PUGLIA

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196\2003 e sue m. e\o i.; consento al loro trattamento nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statutari. Consento, inoltre, che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale, siano comunicati, se necessario, al datore di lavoro e\o agli Enti Previdenziali e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai Contratti vigenti.

Data _____

Firma