



Spett.le

Cod. _____

SEDE _____

Io sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Il _____

Codice Fiscale _____

Qualifica/Profilo _____ n° Matricola/CID _____

Settore _____ Comparto Contrattuale _____

Residente in _____ Via _____

Telefono _____ Mail _____

Con la presente delego codesta azienda ad effettuare per le mensilità previste dal CCNL, sul mio stato paga, una trattenuta per i contributi sindacali a favore del sindacato Uiltrasporti pari all' _____ % della Retribuzione mensile come stabilito dal CCNL di riferimento (per le Ore Lavorate in caso di part time, cassa integrazione, etc).

Tali contributi dovranno essere versati sul conto corrente presso l'istituto bancario:

BANCA _____

IBAN _____

Intestato a UILTRASPORTI _____

Dichiaro inoltre di voler con la presente annullare ogni altra delega da me sottoscritta in favore di altre organizzazioni sindacali.

La presente delega decorre dal mese di 201.....

"Dichiaro, ai sensi Reg.UE n.679/16 di aver letto l'informativa che precede e compreso il contenuto, consapevole che i dati raccolti e trattati da UILTRASPORTI sono necessari alle attività relative al trattamento principale

 presto il mio consenso nego il mio consenso

al trattamento dei miei dati comuni e sensibili nei limiti dei dati e delle operazioni strettamente necessarie per il perseguimento delle finalità statutarie, nonché alla loro comunicazione ai soggetti indicati nell'informativa, con particolare riferimento al datore di lavoro nonché agli enti previdenziali ed assistenziali, per il corretto e completo adempimento degli scopi statutarî nonché degli obblighi stabiliti dalla normativa vigente.

_____ (firma)

Disdetta sindacale

Al Sindacato

Io sottoscritto

Dipendente dalla ditta

Informo che dalla data odierna rassegno le mie dimissioni da codesto sindacato, provvedo inoltre a darne comunicazione alla direzione aziendale affinché sospenda la trattenuta sindacale in vostro favore

_____ Firma.....



Spett.le

Cod. _____

SEDE _____

Io sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Il _____

Codice Fiscale _____

Qualifica/Profilo _____ n° Matricola/CID _____

Settore _____ Comparto Contrattuale _____

Residente in _____ Via _____

Telefono _____ Mail _____

Con la presente delego codesta azienda ad effettuare per le mensilità previste dal CCNL, sul mio stato paga, una trattenuta per i contributi sindacali a favore del sindacato Uiltrasporti pari all' _____ % della Retribuzione mensile come stabilito dal CCNL di riferimento (per le Ore Lavorate in caso di part time, cassa integrazione, etc).

Tali contributi dovranno essere versati sul conto corrente presso l'istituto bancario:

BANCA _____

IBAN _____

Intestato a UILTRASPORTI _____

Dichiaro inoltre di voler con la presente annullare ogni altra delega da me sottoscritta in favore di altre organizzazioni sindacali.

La presente delega decorre dal mese di 201.....

"Dichiaro, ai sensi Reg.UE n.679/16 di aver letto l'informativa che precede e compreso il contenuto, consapevole che i dati raccolti e trattati da UILTRASPORTI sono necessari alle attività relative al trattamento principale

 presto il mio consenso nego il mio consenso

al trattamento dei miei dati comuni e sensibili nei limiti dei dati e delle operazioni strettamente necessarie per il perseguimento delle finalità statutarie, nonché alla loro comunicazione ai soggetti indicati nell'informativa, con particolare riferimento al datore di lavoro nonché agli enti previdenziali ed assistenziali, per il corretto e completo adempimento degli scopi statutarî nonché degli obblighi stabiliti dalla normativa vigente.

_____ (firma)

Disdetta sindacale

Al Sindacato

Io sottoscritto

Dipendente dalla ditta

Informo che dalla data odierna rassegno le mie dimissioni da codesto sindacato, provvedo inoltre a darne comunicazione alla direzione aziendale affinché sospenda la trattenuta sindacale in vostro favore

_____ Firma.....

**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE
PER LA COPIA PER IL SINDACATO**

CAMPI OBBLIGATORI:

- Intestazione: all'interno dovrà riportare il Nome dell'Azienda, eventuale sede o deposito se diverso dalla Sede principale, indirizzo, numero civico, CAP, Comune e Provincia.
- Cognome, Nome, Luogo e Data di Nascita, Codice Fiscale, Settore, Comparto Contrattuale, Residenza, Recapito Cellulare e E-mail.
- Valore % della trattenuta della Retribuzione mensile come stabilito dal CCNL di riferimento;
- Dati bancari comprensivo di IBAN;
- Mese e decorrenza di partenza della delega;
- Data e firma.

COMPARTO CONTRATTUALE:

- ACCOMPAGNAMENTO NOTTE
- AGENZIE MARITTIME
- APPALTI FERROVIARI
- AUTONOLEGGIO
- AUTOSCUOLE
- AUTOSTRADE
- COOPERATIVE/FACCHINAGGIO
- FERROVIERE
- GUARDIA AI FUOCHI
- IMPIANTI A FUNE
- MARITTIMO
- MULTISERVIZI/IMPRESE DI PULIZIA
- PORTUALE
- RECAPITO POSTALE
- RISTORAZIONE
- SERVIZI AMBIENTALI
- T.AEREO - ASSISTENTI DI VOLO
- T.AEREO - ENAV
- T.AEREO - ENAC
- T.AEREO - PERSONALE DI TERRA
- T.AEREO - PILOTA
- TAXI
- TPL - AUTOFERROTRANVIERE
- TRASPORTO FUNEBRE
- TRASPORTO MERCI/LOGISTICA
- TRASPORTO POSTALE

CAMPI NON OBBLIGATORI:

- Cod. ;
- Qualifica/profilo;
- n° Matricola/CID;

**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE
PER LA COPIA PER L'AZIENDA**

CAMPI OBBLIGATORI:

- Intestazione: all'interno dovrà riportare il Nome dell'Azienda, eventuale sede o deposito se diverso dalla Sede principale, indirizzo, numero civico, CAP, Comune e Provincia.
- Cognome, Nome, Luogo e Data di Nascita, Settore, Comparto Contrattuale e Residenza;
- Valore % della trattenuta della Retribuzione mensile come stabilito dal CCNL di riferimento;
- Dati bancari comprensivo di IBAN;
- Mese e decorrenza di partenza della delega;
- Data e firma.

COMPARTO CONTRATTUALE:

- ACCOMPAGNAMENTO NOTTE
- AGENZIE MARITTIME
- APPALTI FERROVIARI
- AUTONOLEGGIO
- AUTOSCUOLE
- AUTOSTRADE
- COOPERATIVE/FACCHINAGGIO
- FERROVIERE
- GUARDIA AI FUOCHI
- IMPIANTI A FUNE
- MARITTIMO
- MULTISERVIZI/IMPRESE DI PULIZIA
- PORTUALE
- RECAPITO POSTALE
- RISTORAZIONE
- SERVIZI AMBIENTALI
- T.AEREO - ASSISTENTI DI VOLO
- T.AEREO - ENAV
- T.AEREO - ENAC
- T.AEREO - PERSONALE DI TERRA
- T.AEREO - PILOTA
- TAXI
- TPL - AUTOFERROTRANVIERE
- TRASPORTO FUNEBRE
- TRASPORTO MERCI/LOGISTICA
- TRASPORTO POSTALE

CAMPI NON OBBLIGATORI:

- Cod. ;
- Qualifica/profilo;
- n° Matricola/CID;