



Cod. SBK

Spett/le.....

.....

..I... sottoscritt.....
 Amministrazione..... nat... a
 prov..... il
 Area.....pos.econ..... partita
 di stipendio con la presente delega l'Ente
 in indirizzo ad effettuare la trattenuta sulla partita di stipendio
 di cui è titolare, del contributo sindacale mensile nella misura
 dello **0,70%** operata solo sullo stipendio tabellare e la
 Indennità Integrativa, esclusa la tredicesima mensilità.
 Le somme dovranno essere accreditate, attraverso il cod.
 aut. SBK sul conto corrente di Monte dei Paschi di Siena ag.
 4 - IBAN **IT03Q0103003204000001719487** intestato a UGL-
 INTESA Funzione Pubblica, C.F. 97619480581.

Il sottoscritto dichiara che la presente delega ha
 efficacia a partire dal mese successivo alla data della
 sottoscrizione e potrà essere revocata in qualsiasi momento
 con effetto dal primo giorno del mese successivo alla relativa
 richiesta.

Avendo ricevuto dal predetto sindacato
 l'informativa sull'utilizzazione dei suoi dati personali, ai sensi
 e per gli effetti di cui al d.lgs. del 30/6/2003 n.196, il
 sottoscritto autorizza il trattamento degli stessi per tutte le
 finalità previste dallo Statuto della Federazione UGL-INTESA
 e per quanto concerne i dati riguardanti l'iscrizione
 comunicati all'Ente in indirizzo, al quale, parimenti, consente
 il trattamento degli stessi per i fini istituzionali e per gli
 adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e
 dall'adesione al succitato Sindacato.

Data

In fede



Alla Federazione Nazionale
 UGL-INTESA Funzione Pubblica
 Via del Corea, 13 – 00186 Roma

..I.. sottoscritt.....
 nat... a..... prov.....
 il..... residente a.....
 Via/Piazza..... n.....
 CAP..... tel.
 cell..... e-mail.....
 Amministrazione.....
 Ufficio

Città..... Prov.....
 Area..... Pos. Ec

Chiede

di associarsi alla UGL-INTESA Funzione Pubblica
 e si impegna ad osservarne lo statuto.
 Comunica di aver rilasciato in data odierna
 regolare delega per la trattenuta dei contributi
 sindacali.

Avendo ricevuto dal predetto sindacato
 l'informativa sull'utilizzazione dei suoi dati
 personali, ai sensi e per gli effetti di cui al d.lgs.
 del 30/6/2003 n.196, il sottoscritto autorizza il
 trattamento degli stessi per tutte le finalità
 previste dallo Statuto della Federazione UGL-
 INTESA

Data

Firma Dipendente.....

Firma Dirigente Sindacale.....



Alla Segreteria Confederale
 UGL Unione Generale del Lavoro
 Via Margutta, 19 - 00187 ROMA

..I.. sottoscritt.....
 nat... a..... prov.....
 il..... residente a.....
 Via/Piazza..... n.....
 CAP..... tel.....
 cell..... e-mail.....
 Amministrazione.....
 Ufficio

Città..... Prov.....
 Area..... Pos. Ec

Chiede

di associarsi alla UGL-INTESA Funzione Pubblica
 e si impegna ad osservarne lo statuto.
 Comunica di aver rilasciato in data odierna
 regolare delega per la trattenuta dei contributi
 sindacali.

Avendo ricevuto dal predetto sindacato
 l'informativa sull'utilizzazione dei suoi dati
 personali, ai sensi e per gli effetti di cui al d.lgs.
 del 30/6/2003 n.196, il sottoscritto autorizza il
 trattamento degli stessi per tutte le finalità
 previste dallo Statuto della Confederazione UGL.

Data

Firma Dipendente.....

Firma Dirigente Sindacale.....