



Codice Sind. SK

Spett/le  
MEF Direz. Prov.le Servizi Vari

...l...sottoscritt.....  
dipendente dell'Agenzia del .....  
nat... a .....Prov .....  
il ..... Area..... Fascia .....  
partita di stipendio ..... con la  
presente delega autorizza codesta Amministrazione  
ad effettuare trattenute (codice **SK**) sulle competenze  
mensili, a titolo di contributo sindacale, a favore  
della UGL (Unione Generale del Lavoro), in misura  
pari a € 5.50 per i dipendenti inquadrati nella 1^  
Area; € 6,50 per quelli inquadrati nella 2^ Area; €  
7,00 per quelli inquadrati nella 3^ Area del CCNL  
Comparto Agenzie Fiscali, salvo variazioni  
deliberate dal Consiglio Nazionale della UGL  
Agenzie Fiscali.

Le trattenute, da effettuarsi con effetto immediato e  
per tredici mensilità, dovranno essere mensilmente  
versate, sul conto C/C postale n. 63695001 intestato  
alla UGL (Via Margutta 19, 00187 Roma) IBAN  
IT76O076010320000063695001 oppure sul C/C  
Bancario n. 000400328166, intestato a U.G.L.  
Unione Generale del Lavoro - Via Margutta 19 -  
00187 ROMA - c/o UNICREDIT BANCA DI  
ROMA - AG. 2 RM - Via Merulana 15 Roma -  
IBAN IT48I0300205005000400328166  
Codice fiscale: 80197010582

Data .....  
In fede .....

*Ricevuta l'informativa sull'autorizzazione dei miei dati personali,  
ai sensi dell'art. 10 della Legge 196/03, consento al loro  
trattamento nella misura necessaria per il proseguimento degli  
scopi statutari, nonché consento che i dati riguardanti l'iscrizione  
sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati  
nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi derivanti  
sia da legge che dai Contratti Collettivi Nazionali.*



Alla Federazione Nazionale  
UGL Agenzie Fiscali  
Via del Corea, 13  
00186 ROMA

...l...sottoscritt.....  
nat...a.....prov.....  
il ..... residente a .....  
Via/Piazza .....n.....  
CAP..... tel. ....  
cell ..... fax .....  
e-mail .....  
Ufficio .....  
con sede in .....  
Via/Piazza .....n.....Prov.....CAP.....  
CCNL Comparto Agenzie Fiscali, Area....Fascia.....

**Chiede**

di associarsi alla UGL (Unione Generale del Lavoro)  
e si impegna ad osservare lo statuto.  
Comunica di aver rilasciato in data odierna regolare  
delega per la trattenuta dei contributi sindacali.

Data .....

In fede .....

*Ricevuta l'informativa sull'autorizzazione dei miei dati personali,  
ai sensi dell'art. 10 della Legge 196/03, consento al loro  
trattamento nella misura necessaria per il proseguimento degli  
scopi statutari, nonché consento che i dati riguardanti l'iscrizione  
sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati  
nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi derivanti  
sia da legge che dai Contratti Collettivi Nazionali.*



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

...l...sottoscritt.....  
nat... a .....prov.....  
il ..... residente a .....  
Via/Piazza .....n.....  
CAP..... tel. ....  
cell ..... fax .....  
e-mail .....  
Ufficio .....  
con sede in .....  
Via/Piazza .....n.....Prov.....  
CAP.....  
CCNL Comparto Agenzie Fiscali, Area .... Fascia.....

**Chiede**

di associarsi alla UGL (Unione Generale del Lavoro)  
e si impegna ad osservare lo statuto.  
Comunica di aver rilasciato in data odierna regolare  
delega per la trattenuta dei contributi sindacali.

Data .....

In fede .....

*Ricevuta l'informativa sull'autorizzazione dei miei dati personali,  
ai sensi dell'art. 10 della Legge 196/03, consento al loro  
trattamento nella misura necessaria per il proseguimento degli  
scopi statutari, nonché consento che i dati riguardanti l'iscrizione  
sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati  
nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi derivanti  
sia da legge che dai Contratti Collettivi Nazionali.*