



Cod. SBK

Spett/le.....

..l... sottoscritt.....
Agenzia 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%.

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
AGENZIE FISCALI

..l... sottoscritt.....
nat... a..... prov.....
il..... residente a.....
Via/Piazza..... n.....
CAP..... tel.
cell..... e-mail.....
Agenzia del
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

..l... sottoscritt.....
nat... a..... prov.....
il..... residente a.....
Via/Piazza..... n.....
CAP..... tel.....
cell e-mail
Agenzia del
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.....