



INTESA SINDACATO AUTONOMO

Cognome _____ Nome _____ Nato/a il ___/___/_____

a _____ Prov. (___) Residente a _____

Via _____ n° _____ Cod. Fisc. _____

Tel./Fax _____ Azienda/Ufficio _____

Tel./Fax _____ CCNL _____ Liv. _____ Profilo professionale _____

Chiedo di associarmi all'I.S.A. _____ e mi impegno ad osservare e a fare rispettare lo statuto.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 L 196/2003 e sue modifiche, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

(Luogo) _____ (Data) _____ In Fede _____



INTESA SINDACATO AUTONOMO

COD. (SX1)

Spett.le _____

Il/La Sottoscritto/a dipendente Cognome _____ Nome _____ matricola _____
Con la presente delega autorizza codesta Spettabile Direzione della azienda _____, ai sensi della vigente normativa e del CCNL di riferimento, a trattenere, con effetto immediato e mensilmente la somma risultante dall'applicazione dell'1% sulla retribuzione mensile per 13 mensilità dalle mie competenze e di effettuare il versamento, presso la BANCA AGRICOLA POPOLARE DI RAGUSA – AG. 2 Ragusa Codice Iban: IT63V 05036 17002 CC0021042668 intestato a: I.S.A. Intesa Sindacato Autonomo.

La presente delega revoca ogni altra precedentemente rilasciata e resta in vigore fino al 31 Dicembre di ogni anno e si intende rinnovata tacitamente, se non revocata. La disdetta, dovrà comunicarsi a mezzo lettera raccomandata con A. R.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 L 196/2003 e sue modifiche, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

(Luogo) _____ (Data) _____ In Fede _____

Sede legale: Via Orvieto, 24 _ 00182 Tel. 0698382437 Fax 0662201874

Sede amministrativa: Via Cupoletti, 27/a - 97100 Ragusa

www.isasindacato.it - e-mail: info@isasindacato.it - amministrazione@pec.isasindacato.com