



# Segreteria Nazionale I.S.A - F.L.I.P.

Federazione Lavoratori Italiani Poste

Via Franco Bartoloni, 69 - Roma 00179 Tel.0698382437

[www.isasindacato.it](http://www.isasindacato.it) - [info@isasindacato.it](mailto:info@isasindacato.it)



**Cod. OS58**

**Spett. le Poste Italiane S.p.A.**

**Responsabile Punto Amministrativo di:** \_\_\_\_\_

## **ATTO di DELEGA**

Con la presente, Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a, \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Liv. \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_ Residente in: \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Tel/cell \_\_\_\_\_

Con il presente atto di **DELEGA** autorizza Poste Italiane S.p.A. a trattenere sulla propria mensilità, per tredici mesi, a decorrere dal mese di \_\_\_\_\_ l'importo pari allo 0,80% ai sensi del comma 5 Art. 11 del vigente CCNL determinato su minimo tabellare in favore di I.S.A, da versare presso la Banca Agricola Popolare di Ragusa Ag. 2 Codice Iban: IT63V0503617002CC0021042668 intestato a: I.S.A, Intesa Sindacato Autonomo.

Rilascia tale **DELEGA** in conformità di quanto previsto dal C.C.N.L. in vigore, anche per quanto concerne il diritto di revoca.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_ In Fede \_\_\_\_\_

**Consenso dell'interessato per il trattamento dei dati sensibili:** "Ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei miei dati personali, ai sensi del D.lg. n. 196 del 30/06/2003, consente il 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 nelle misure necessarie all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_ In Fede \_\_\_\_\_

**Poste Italiane S.p.A.**

## **ATTO di DELEGA**

Con la presente, Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a, \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Liv. \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_ Residente in: \_\_\_\_\_

via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Tel/cell \_\_\_\_\_

Con il presente atto di **DELEGA** autorizza Poste Italiane S.p.A. a trattenere sulla propria mensilità, per tredici mesi, a decorrere dal mese di \_\_\_\_\_ l'importo pari allo 0,80% ai sensi del comma 5 Art. 11 del vigente CCNL determinato su minimo tabellare in favore di I.S.A da versare presso la Banca Agricola Popolare di Ragusa Ag. 2 Codice Iban: IT63V0503617002CC0021042668 intestato a I.S.A, Intesa Sindacato Autonomo. Rilascia tale **DELEGA** in conformità di quanto previsto dal C.C.N.L. in vigore, anche per quanto concerne il diritto di revoca.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_ In Fede \_\_\_\_\_

**Consenso dell'interessato per il trattamento dei dati sensibili:** "Ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei miei dati personali, ai sensi del D.lg. n. 196 del 30/06/2003, consente il 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 nelle misure necessarie all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_ In Fede \_\_\_\_\_