



Intesa Sindacato Autonomo

I.S.A. – SCUOLA

DELEGA SINDACALE
COD. (SY6)

All'Ente Pagatore
DIREZIONE PROVINCIALE DEI SERVIZI VARI DI

....L... Sottoscritt... ..
Nat... a..... (Prov)..... il.....
Abitante a CAP.....
Via n°.....
N° di partita spesa fissa..... (se l'ufficio pagatore è la D. T. P.)
Tel. Cell..... E mail.....
Qualifica di con contratto a tempo.....
Sede di servizio.....

*Comunica la propria adesione al sindacato I.S.A. (Intesa Sindacato Autonomo) a decorrere dal
ed autorizza , ai sensi delle norme vigenti ,codesta Amministrazione ad effettuare una trattenuta mensile pari allo 1%
per 13° mensilità, da versare sul Conto Corrente Bancario: IT63 V0503617002CC0021042668 intestato all'I.S.A.
(Intesa Sindacato Autonomo) , codice sindacato SY6. La presente delega ha valore fino a revoca del sottoscritto
presentata a norma delle disposizioni di legge.*

*...I... Sottoscritt... contestualmente revoca la delega a trattenere quote mensili rilasciate in precedenza a favore di
qualsiasi altra organizzazione Sindacale.*

*Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali (ai sensi dell' art. 13 L. 196/2003 , da il proprio assenso,al
trattamento*

*Nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statuari. Consento altresì che i dati riguardanti l'iscrizione sindacali siano
comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai
contratti, ai sensi della vigente legge 196/2003, al trattamento dei propri dati.*

Roma lì

.....
Firma

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