

**Alimentaristi DELEGA D'ISCRIZIONE AL SINDACATO copia per il sindacato**

Io sottoscritto/a .....	Data di nascita ...../...../..... Sesso .....
Dipendente dell'azienda .....	Comune di nascita ..... pr. .... (per gli stranieri la nazionalità)
Stabilimento di .....	Codice Fiscale .....
Qualifica ..... Livello ..... Titolo di studio .....	Abitante in via ..... N.° .....
Tempo pieno <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> Determinato <input type="checkbox"/>	C.A.P. .... Comune ..... Prov. ....
C.F.L. <input type="checkbox"/> Stagionale <input type="checkbox"/>	Tel. .... (obbligatorio)
	e-mail .....

In conformità con quanto previsto dal vigente CCNL, chiedo a codesta Direzione di trattenerne mensilmente, dalle mie competenze, una somma pari allo 0,85% da calcolarsi su paga base più contingenza per 14 mensilità quale mia quota d'associazione sindacale annua. L'importo delle trattenute di cui sopra dovrà essere mensilmente versato sul conto corrente che l'Organizzazione Sindacale scelta con la mia firma apposta in calce alla sigla, Vi segnalerà.  
 La presente delega esplica effetti anche ai sensi dell'art. 18 della Legge 223/91.  
 La presente delega si intende rinnovata di anno in anno, salvo revoca scritta al Sindacato di appartenenza entro il mese di dicembre di ogni anno.  
 Nel caso di risoluzione del mio rapporto di lavoro, Vi autorizzo a trattenerne i dodicesimi di quota a saldo dell'importo dell'anno.  
 Nel caso di revoca della presente delega le trattenute cesseranno a partire dal gennaio successivo.

	<b>FLAI CGIL <input type="checkbox"/></b>	
--	---	--

Data ..... Firma .....

**Ricordarsi di firmare il retro della delega per la legge sulla privacy**

**DELEGA D'ISCRIZIONE AL SINDACATO copia per la Direzione**

Spett.le Direzione .....

La/il sottoscritta/o .....

In conformità con quanto previsto dal vigente CCNL, chiedo a codesta Direzione di trattenerne mensilmente, dalle mie competenze, una somma pari allo 0,85% della paga base più contingenza per 14 mensilità, quale mia quota d'associazione sindacale annua. L'importo delle trattenute di cui sopra dovrà essere mensilmente versato sul conto corrente che l'Organizzazione Sindacale scelta con la mia firma apposta in calce alla sigla, Vi segnalerà.  
 La presente delega esplica effetti anche ai sensi dell'art. 18 della Legge 223/91.  
 La presente delega si intende rinnovata di anno in anno, salvo revoca scritta al Sindacato di appartenenza entro il mese di dicembre di ogni anno.  
 Nel caso di risoluzione del mio rapporto di lavoro, Vi autorizzo a trattenerne i dodicesimi di quota a saldo dell'importo dell'anno.  
 Nel caso di revoca della presente delega le trattenute cesseranno a partire dal gennaio successivo.

	<b>FLAI CGIL <input type="checkbox"/></b>	
--	---	--

Data ..... Firma .....