

**Delega per la trattenuta dei contributi sindacali  
ALLA DIREZIONE della AGENZIA**

Io sottoscritto/a  
Dipendente dall'Impresa Fornitrice  
Comune di . Provincia di

UOMO  DONNA

Abitante in  
Comune Prov. Tel  
Data di nascita Comune di nascita  
Nazionalità Titolo di studio  
Livello A B C Anno di assunzione

Tipo di contratto: T. indeterminato  T. determinato

In relazione a quanto previsto dal CCNL vigente, chiedo a codesta direzione di trattenere mensilmente dalle mie competenze nette, una somma pari all'1% quale mia quota d'associazione sindacale. L'importo della trattenuta di cui sopra dovrà essere mensilmente versato sul c/c segnalato dall'Organizzazione Sindacale da me scelta con la firma apposta accanto alla sigla.

ALAI-CISL Firma.....

CGIL-NidiL Firma.....

BNL-Filliale di Monza Via Cavallotti, 4 ABI 1005 – CAB 20400 c/c n. 20022  
contenente la causale: Quota Sindacale CGIL-NidiL

CPO-UIL Firma.....

La presente delega ha validità quadriennale per tutte le missioni svolte presso la medesima agenzia, salvo revoca scritta. Nel caso di revoca di questa delega le trattenute sindacali cesseranno a partire dal terzo mese successivo alla mia comunicazione. Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali ai sensi dall'art. 10 L. 675/96, il/la sottoscritto/a esprime il consenso ex art. 11, 20 e 22 L. 675/96 al trattamento dei propri dati personali come individuato dall'art. 1 secondo comma lettera b fermo il rispetto dell'art. 8 L. 300/70 necessario per l'adempimento degli obblighi attinenti alla trattenuta della quota sindacali, al versamento al sindacato indicato, nonché alla loro comunicazione, nei limiti delle leggi vigenti anche allo scopo di fruire di altri diritti sindacali quali i permessi retribuiti e non retribuiti e di fruire di aspettative totali o parziali, in relazione a cariche sindacali eventualmente ricoperte e per accedere ai servizi di assistenza e tutela riservati agli iscritti.

DATA.....FIRMA.....

**Delega per la trattenuta dei contributi sindacali  
AL SINDACATO**

Io sottoscritto/a  
Dipendente dall'Impresa Fornitrice  
Comune di .Provincia di

UOMO  DONNA

Abitante in  
Comune Prov. Tel  
Data di nascita Comune di nascita  
Nazionalità Titolo di studio  
Livello A B C Anno di assunzione

Tipo di contratto: T. indeterminato  T. determinato

In relazione a quanto previsto dal CCNL vigente, chiedo a codesta direzione di trattenere mensilmente dalle mie competenze nette, una somma pari all'1% quale mia quota d'associazione sindacale. L'importo della trattenuta di cui sopra dovrà essere mensilmente versato sul c/c segnalato dall'Organizzazione Sindacale da me scelta con la firma apposta accanto alla sigla.

ALAI-CISL Firma.....

CGIL-NidiL Firma.....

BNL-Filliale di Monza Via Cavallotti, 4 ABI 1005 – CAB 20400 c/c n. 20022  
contenente la causale: Quota Sindacale CGIL-NidiL

CPO-UIL Firma.....

La presente delega ha validità quadriennale per tutte le missioni svolte presso la medesima agenzia, salvo revoca scritta. Nel caso di revoca di questa delega le trattenute sindacali cesseranno a partire dal terzo mese successivo alla mia comunicazione. Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali ai sensi dall'art. 10 L. 675/96, il/la sottoscritto/a esprime il consenso ex art. 11, 20 e 22 L. 675/96 al trattamento dei propri dati personali come individuato dall'art. 1 secondo comma lettera b fermo il rispetto dell'art. 8 L. 300/70 necessario per l'adempimento degli obblighi attinenti alla trattenuta della quota sindacali, al versamento al sindacato indicato, nonché alla loro comunicazione, nei limiti delle leggi vigenti anche allo scopo di fruire di altri diritti sindacali quali i permessi retribuiti e non retribuiti e di fruire di aspettative totali o parziali, in relazione a cariche sindacali eventualmente ricoperte e per accedere ai servizi di assistenza e tutela riservati agli iscritti.

DATA.....FIRMA.....