

Copia per l'azienda



Federazione Sindacale Industria Commercio Artigianato
Segreteria Provinciale di Roma - Via Niso 21/23 - 00181 Roma
Tel. 06/78349908 - fax 06/78851389 - www.fesica.roma.it

AZIENDA _____

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ prov. _____ cap. _____

In via/piazza _____

In servizio presso _____

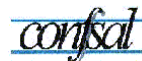
Autorizza ai sensi delle norme legali e contrattuali il datore di lavoro a ritenere mensilmente, a decorrere dal _____ l'1% sulla retribuzione mensile (paga base e contingenza) per 13 mensilità con richiesta di accreditamento mensile sulle seguenti coordinate bancarie intestate alla Fesica Confasal - Segreteria Provinciale di Roma, presso Ubi Banca, filiale di via Cipro 4/A - 00136 Roma - IBAN: IT61E0311103211000000004865. La presente delega di riscossione dei contributi, che è consegnata ai sensi dell'art. 26 della legge 300/70, e ai sensi dell'art. 1260 codice civile e successive modificazioni, (cessione del credito), annulla eventuale precedente iscrizione ad altro sindacato e vale come formale diffida all'azienda sopra indicata ad interrompere con effetto immediato le trattenute sindacali operate in favore dello stesso.

La presente delega ha validità annuale e si intende tacitamente rinnovata ove non venga revocata con comunicazione scritta raccomandata a.r. da inviarsi alla Segreteria Provinciale Fesica Confasal ed all'azienda entro il mese di ottobre dell'anno precedente.

Ai sensi del D.L. 196/2003 il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati per gli aspetti connessi alla presente delega e per il conseguimento degli scopi statutari del Sindacato, dichiarando di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.L. 196/2003.

Data _____ Firma _____

copia per il sindacato



Federazione Sindacale Industria Commercio Artigianato
Segreteria Provinciale di Roma - Via Niso 21/23 - 00181 Roma
Tel. 06/78349908 - fax 06/78851389 - www.fesica.roma.it

AZIENDA _____

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ prov. _____ cap. _____

In via/piazza _____

In servizio presso _____

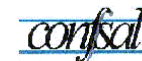
Autorizza ai sensi delle norme legali e contrattuali il datore di lavoro a ritenere mensilmente, a decorrere dal _____ l'1% sulla retribuzione mensile (paga base e contingenza) per 13 mensilità con richiesta di accreditamento mensile sulle seguenti coordinate bancarie intestate alla Fesica Confasal - Segreteria Provinciale di Roma, presso Ubi Banca, filiale di via Cipro 4/A - 00136 Roma - IBAN: IT61E0311103211000000004865. La presente delega di riscossione dei contributi, che è consegnata ai sensi dell'art. 26 della legge 300/70, e ai sensi dell'art. 1260 codice civile e successive modificazioni, (cessione del credito), annulla eventuale precedente iscrizione ad altro sindacato e vale come formale diffida all'azienda sopra indicata ad interrompere con effetto immediato le trattenute sindacali operate in favore dello stesso.

La presente delega ha validità annuale e si intende tacitamente rinnovata ove non venga revocata con comunicazione scritta raccomandata a.r. da inviarsi alla Segreteria Provinciale Fesica Confasal ed all'azienda entro il mese di ottobre dell'anno precedente.

Ai sensi del D.L. 196/2003 il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati per gli aspetti connessi alla presente delega e per il conseguimento degli scopi statutari del Sindacato, dichiarando di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.L. 196/2003.

Data _____ Firma _____

copia per il lavoratore



Federazione Sindacale Industria Commercio Artigianato
Segreteria Provinciale di Roma - Via Niso 21/23 - 00181 Roma
Tel. 06/78349908 - fax 06/78851389 - www.fesica.roma.it

AZIENDA _____

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ prov. _____ cap. _____

In via/piazza _____

In servizio presso _____

Autorizza ai sensi delle norme legali e contrattuali il datore di lavoro a ritenere mensilmente, a decorrere dal _____ l'1% sulla retribuzione mensile (paga base e contingenza) per 13 mensilità con richiesta di accreditamento mensile sulle seguenti coordinate bancarie intestate alla Fesica Confasal - Segreteria Provinciale di Roma, presso Ubi Banca, filiale di via Cipro 4/A - 00136 Roma - IBAN: IT61E0311103211000000004865. La presente delega di riscossione dei contributi, che è consegnata ai sensi dell'art. 26 della legge 300/70, e ai sensi dell'art. 1260 codice civile e successive modificazioni, (cessione del credito), annulla eventuale precedente iscrizione ad altro sindacato e vale come formale diffida all'azienda sopra indicata ad interrompere con effetto immediato le trattenute sindacali operate in favore dello stesso.

La presente delega ha validità annuale e si intende tacitamente rinnovata ove non venga revocata con comunicazione scritta raccomandata a.r. da inviarsi alla Segreteria Provinciale Fesica Confasal ed all'azienda entro il mese di ottobre dell'anno precedente.

Ai sensi del D.L. 196/2003 il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati per gli aspetti connessi alla presente delega e per il conseguimento degli scopi statutari del Sindacato, dichiarando di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.L. 196/2003.

Data _____ Firma _____

Telefono _____
Email _____