



Delega di Adesione Sindacale

Spett.le **Segreteria Confederale della
U.G.S. Unione Generale Sindacale
Via Chiarini, 18 – 00137 Roma**

COMPILARE IN STAMPATELLO

Io sottoscritto _____

Nato il _____ a _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ n° _____

Qualifica _____

Dipendente/convenzionato l'Azienda _____

con sede legale nel Comune di _____ Via/p.zza _____ Provincia di _____

Partita Iva/C.f. : _____ Pec/Mail _____

Cellulare _____

e-mail: _____

Chiede di associarsi alla UGS (Unione Generale Sindacale) e si impegna ad osservarne lo Statuto. Comunica di aver rilasciato in data odierna regolare delega per la trattenuta dei contributi sindacali.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali particolari, ai sensi del GDPR-Regolamento UE 2016/679, consento sia all'Amministrazione che all'Organizzazione sindacale, il loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi normativi, istituzionali e statutari.

Luogo e data _____ FIRMA PER ESTESO _____

PREGASI INVIARE VIA MAIL/SCANNER COPIA SCHEDA ISCRIZIONE A:
ugsmedici@gmail.com



Delega di Adesione Sindacale

Spett.le (inserire estremi propria Azienda) _____

COMPILARE IN STAMPATELLO

Io sottoscritto _____

Nato il _____ a _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ n° _____

Qualifica _____

Dipendente/convenzionato l'Azienda _____

con sede legale nel Comune di _____ Via/p.zza _____ Provincia di _____

Partita Iva/C.f. : _____ Pec/Mail _____

Con la presente delega autorizzo ad effettuare trattenute sulle sue competenze mensili, a titolo di contributo sindacale, a favore della CONFINTESA UGS, in misura pari a quella prevista dal contratto di lavoro vigente per 13 mensilità, da versare seguente conto corrente bancario:

Federazione CONFINTESA-UGS, c/c Banco Popolare Roma – IBAN
IT48T050340325500000005304, intestato a Confederazione Intesa per l'Autonomia
Sindacale, CONFINTESA - C.F. 97323750584

La presente delega revoca ogni altra precedentemente rilasciata e resta in vigore fino ad eventuale sua disdetta, da comunicare a mezzo lettera raccomandata A.R.

La presente delega ha valore su tutto il territorio nazionale, anche in caso di trasferimento ad altra Azienda

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali particolari, ai sensi del GDPR-Regolamento UE 2016/679, consento sia all'Amministrazione che all'Organizzazione sindacale, il loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi normativi, istituzionali e statutari.

Luogo e data _____ FIRMA PER ESTESO _____

PREGASI INVIARE VIA MAIL/SCANNER COPIA SCHEDA ISCRIZIONE A:
ugsmedici@gmail.com