USB Lavoro Privato

.....

Cognome_____

Nome_____

Data di nascita_____

Codice fiscale

Abitante a _____

Via _____

Tel. casa _____

Altro tel. _____

e-mail _____

Tel. lavoro _____

Azienda Gruppo FSI_____

Sede lavoro _____

Categoria/Mansione_____

Ai sensi delle leggi 675 e 676 del '96 il/la sottoscritto/a autorizza **USB Lavoro Privato** al trattamento dei suoi dati personali sopra riportati per gli adempimenti imposti dalla legge e dallo Statuto.

Data _____

Firma _____

USB Lavoro Privato

.....

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____

aderisce al Sindacato USB Lavoro Privato autorizzando la propria azienda alla trattenuta nella percentuale nella misura dello 0.55% da calcolare sulle seguenti voci retributive: minimo contrattuale, di cui al punto 4 dell'art. 63, aumenti periodici anzianità, di cui all'art. 64, salario professionale, di cui all'art. 67, per quattordici mensilità, di cui all'art. 65.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti, l'iscrizione sindacale sia comunicata al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dai contratti

Data _____ Firma _____

Per USB Lavoro Privato _____

USB Lavoro Privato

.....

Spett.le società:

_____ - Gruppo FSI

Ufficio del Personale

Il/la sottoscritto/a _____

Matricola n° _____

Abitante a _____

Via _____

Sede di Lavoro_____

Richiede a codesta società, a far data dalla presente, di operare mensilmente la trattenuta sindacale a favore del USB Lavoro Privato nella misura dello 0.55% da calcolare sulle seguenti voci retributive: minimo contrattuale, di cui al punto 3 dell'art.68, aumenti periodici anzianità, di cui all'art. 69, salario professionale, di cui all'art. 72, per quattordici mensilità, di cui all'art. 70 del Ccnl Mobilità 2012/14.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti, l'iscrizione sindacale sia comunicata al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Data _____ Firma _____

(Compilare il modulo sottostante solo in caso di dimissioni da un'altra organizzazione sindacale)

Spett. le società _____

Il/La sottoscritto/a _____ Matricola_____

Rassegna le proprie dimissioni dal sindacato _____ a far data dalla presente, revocando altresì ogni e qualsiasi mandato e/o delega precedentemente conferite e dispone quindi la cessazione della trattenuta sindacale al sindacato in indirizzo.

Data _____ Firma _____