



Nella pagina 1 trovate il modello della delega dei trasporti

Nella pagina 2 trovate il modello della delega del GRUPPO FSI



**Spett.le società** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_  
Richiede a codesta società, a far data dalla presente, di operare mensilmente la trattenuta sindacale a favore del USB Lavoro Privato nella misura del 1% della paga base ed indennità di contingenza, da trattenersi per 13 mensilità e con le modalità indicate dal sindacato, e a versare il relativo importo al USB Lavoro Privato.

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 \_\_\_\_\_



**Spett. le Unione Sindacale di Base Lavoro Privato (USB Lavoro Privato)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_  
A \_\_\_\_\_ dipendente della società \_\_\_\_\_  
Qualifica \_\_\_\_\_ Livello \_\_\_\_\_ Turno \_\_\_\_\_ Settore \_\_\_\_\_ Reparto \_\_\_\_\_  
Data Assunzione \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_  
Part Time  CTD  Residente in \_\_\_\_\_  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Tel. Casa \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Tel. Lavoro \_\_\_\_\_

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 se si rassegnano le dimissioni da un'altra organizzazione sindacale)**





**Spett. le società** \_\_\_\_\_

**E p.c. spett. le sindacato** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_  
Rassegna le proprie dimissioni dal sindacato in indirizzo, a far data dalla presente, revocando altresì ogni e qualsiasi mandato e/o delega precedentemente conferitigli e dispone quindi la cessazione della trattenuta sindacale al sindacato in indirizzo.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

 <b>USB Lavoro Privato</b> .....	 <b>USB Lavoro Privato</b> .....	 <b>USB Lavoro Privato</b> .....	 <b>USB Lavoro Privato</b> .....
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 <b>USB Lavoro Privato</b> al trattamento dei suoi dati personali sopra riportati per gli adempimenti imposti dalla legge e dallo Statuto. Data _____ Firma _____	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 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 Ccni Mobilità 2016 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	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 Ccni Mobilità 2016. 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) <b>Spett. le società</b> _____ 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 _____