



Nella pagina 1 trovate il modello della delega del TLP (trasporto pubblico locale)
Nella pagina 2 trovate il modello della delega del GRUPPO FSI



Delega di adesione sindacale Copia Sindacato

Coordinamento Provinciale
Spett.le Società

Il/La sottoscritto/a.....

C.F.

Luogo - data di nascita

Abitante a Via

Tel..... Mail.....

sede lav. tel. Lavoro

MatricolaQualifica

CCNL Autotrotranvieri,

rilascia formale delega in favore dell'Unione Sindacale di Base – USB Lavoro Privato, impegnandosi a rispettare e a far rispettare il relativo Statuto.

Ricevuta l'informativa, consultabile nella pagina "privacy" del sito www.usb.it, sul trattamento dei miei dati personali da parte del Titolare, conformemente al Regolamento UE 2016/679 e alla normativa nazionale applicabile in tema di protezione dei dati personali, esprimo il consenso al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari (finalità 1 dell'informativa), esprimo anche il consenso affinché i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti (finalità 2 dell'informativa).

Accomento al trattamento dei miei dati personali per le finalità di cui al punto (1) dell'informativa

SI NO Data e firma

Accomento al trattamento dei miei dati personali per le finalità di cui al punto (2) dell'informativa

SI NO Data e firma

Data Firma

USB Lavoro Privato Sede Nazionale - 00175 Roma, Via dell'Aeroporto 129
tel 06/59640004. – fax 06/54070448 - www.usb.it - email: lavoroprivato@usb.it
Pec: usbblavoroprivato@pec.usb.it



Delega di adesione sindacale Copia Azienda

Coordinamento Provinciale
Spett.le Società

Il/La sottoscritto/a.....

In servizio presso la Vostra Azienda con sede di lavoro.....

....., matricola.....

RILASCIA

formale delega in favore della **UNIONE SINDACALE di BASE (USB) - Lavoro Privato** impegnandosi a rispettare e a far rispettare il relativo Statuto.

La quota mensile di adesione è fissata nella misura dello 0,70% della retribuzione tabellare - indennità di contingenza - EDR - scatti di anzianità per 14 mensilità, come da CCNL.

Quale quota d'associazione sindacale annua, da versare mensilmente su c/c che sarà indicato con apposita comunicazione dalla struttura USB Regionale competente.

La presente delega è valida dal mese relativo al suo rilascio e si intende automaticamente rinnovata alla fine di ogni anno, ove non sia revocata.

Il/La sottoscritto/a revoca altresì ad ogni effetto di legge e di contratto eventuale delega precedentemente conferita a questa Azienda in favore di altra organizzazione sindacale; tale revoca ha effetto immediato.

Ricevuta l'informativa, consultabile nella pagina "privacy" del sito www.usb.it, sul trattamento dei miei dati personali da parte del Titolare, conformemente al Regolamento UE 2016/679 e alla normativa nazionale applicabile in tema di protezione dei dati personali, esprimo il consenso al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari (finalità 1 dell'informativa), esprimo anche il consenso affinché i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti (finalità 2 dell'informativa).

Accomento al trattamento dei miei dati personali per le finalità di cui al punto (1) dell'informativa




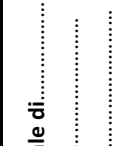
SI NO Data e firma

Accomento al trattamento dei miei dati personali per le finalità di cui al punto (2) dell'informativa

SI NO Data e firma

Data Firma

USB Lavoro Privato Sede Nazionale - 00175 Roma, Via dell'Aeroporto 129
tel 06/59640004. – fax 06/54070448 - www.usb.it - email: lavoroprivato@usb.it
Pec: usbblavoroprivato@pec.usb.it

 <p>USB Lavoro Privato Coordinamento Provinciale di</p>	 <p>USB Lavoro Privato Coordinamento Provinciale di</p>	 <p>USB Lavoro Privato Coordinamento Provinciale di</p>	 <p>USB Lavoro Privato Coordinamento Provinciale di</p>
<p>Cognome _____</p> <p>Nome _____</p> <p>Data di nascita _____</p> <p>Codice fiscale _____</p> <p>Abitante a _____</p> <p>Via _____</p> <p>Cell. _____</p> <p>e-mail _____</p> <p>Azienda GruppoFSI _____</p> <p>Pec lavoro _____</p> <p>Sede lavoro _____</p> <p>Categoria/Mansione _____</p>	<p>Il/la sottoscritto/a _____</p> <p>Nato/a il _____</p> <p>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. 70 del Ccnl Mobilità 2016</p> <p>Ricevuta l'informativa, consultabile nella pagina "privacy" del sito www.usb.it, sul trattamento dei miei dati personali da parte del Titolare, conformemente al Regolamento UE 2016/679 e alla normativa nazionale applicabile in tema di protezione dei dati personali, esprimo il consenso al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari (finalità 1 dell'informativa), esprimo anche il consenso affinché i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti (finalità 2 dell'informativa).</p> <p>Data _____ Firma _____</p>	<p>Spett.le società: _____ - Gruppo FSI</p> <p>Ufficio del Personale</p> <p>Il/la sottoscritto/a _____</p> <p>Matricola n° _____</p> <p>Via _____</p> <p>Sede di Lavoro _____</p> <p>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 2016.</p> <p>(Completare il modulo sottostante solo in caso di dimissioni da un'altra organizzazione sindacale)</p> <p>Spett. le società _____ Matricola _____</p> <p>Il/La sottoscritto/a _____ a far data dalla presente, 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.</p> <p>Data _____ Firma _____</p> <p>Ricevuta l'informativa, consultabile nella pagina "privacy" del sito www.usb.it, sul trattamento dei miei dati personali da parte del Titolare, conformemente al Regolamento UE 2016/679 e alla normativa nazionale applicabile in tema di protezione dei dati personali, esprimo il consenso al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari (finalità 1 dell'informativa), esprimo anche il consenso affinché i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti (finalità 2 dell'informativa).</p> <p>Accanto al trattamento dei miei dati personali per le finalità di cui al punto (1) dell'informativa</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Data _____ firma _____</p> <p>Accanto al trattamento dei miei dati personali per le finalità di cui al punto (2) dell'informativa</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Data e firma _____</p>	<p>Per USB Lavoro Privato _____</p> <p>Data _____ Firma _____</p> <p>Per USB Lavoro Privato _____</p> <p>Data _____ Firma _____</p> <p>Accanto al trattamento dei miei dati personali per le finalità di cui al punto (1) dell'informativa</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Data _____ firma _____</p> <p>Accanto al trattamento dei miei dati personali per le finalità di cui al punto (2) dell'informativa</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Data _____ firma _____</p>
<p>USB Lavoro Privato Sede Nazionale 00175 Roma, Via dell' Aeroporto 129 tel 06/59640004. – fax 06/54070448 - www.usb.it email: lavoroprivato@usb.it, Pec usb.lavoroprivato@pec.usb.it</p>		<p>USB Lavoro Privato Sede Nazionale 00175 Roma, Via dell' Aeroporto 129 tel 06/59640004. – fax 06/54070448 www.usb.it - email: lavoroprivato@usb.it, Pec usb.lavoroprivato@pec.usb.it</p>	