

Modulo di adesione

Delega per il Sindacato

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il ____ / ____ / ____ a _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ N. _____

Telefono _____ email _____

Profilo professionale _____

Dichiara

Di aderire alla **CONFSAL FEDERLAVORATORI** e si impegna ad accettare e osservare le norme statutarie e i regolamenti sottoscrivendo in data odierna la presente delega per la trattenuta dei contributi sindacali con effetto immediato.

Autorizza l'Azienda

Denominazione _____

Sede legale _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ P. Iva _____

Telefono _____

Email _____ PEC _____

Ai sensi delle norme legali e contrattuali, ad effettuare sulla propria retribuzione una trattenuta mensile pari allo 0,5%, per le mensilità previste dal contratto collettivo applicato, a titolo di iscrizione sindacale a favore del sindacato **CONFSAL FEDERLAVORATORI** da versarsi sul **C/C bancario** numero: **55000/1000/00182285** Banca Intesa Sanpaolo s.p.a. (codice **IBAN**: IT89D0306909606100000182285) **intestato a CONFSAL FEDERLAVORATORI, Viale di Trastevere, n.60.**

La presente autorizzazione è valida a tempo indeterminato sino a revoca e annulla e sostituisce ogni altra delega precedentemente rilasciata dal/la sottoscritto/a favore di altro Sindacato.

Consenso al trattamento dei dati personali

- Io sottoscritto, letta l'informativa che precede e consapevole che il trattamento dei dati in ambito sindacale non richiede il consenso,
 - presto il mio consenso** **nego il mio consenso**
 - alla comunicazione dei miei dati comuni e particolari ai soggetti indicati nell'informativa (al datore di lavoro nonché agli enti previdenziali ed assistenziali, agli enti bilaterali ed enti paritetici contrattuali) nei limiti in cui la comunicazione sia essenziale per l'adempimento degli scopi statutari nonché degli obblighi stabiliti dalla normativa.
- In relazione alla predetta informativa, prendendo atto che la prestazione del consenso per attività estranee alla tutela del lavoratore o del pensionato non è obbligatoria e che, in caso di rifiuto, non riceverei alcun pregiudizio,
 - presto il mio consenso** **nego il mio consenso**
 - al trattamento dei miei dati per finalità di informativa istituzionale e/o promozionale da parte del sindacato e dei contitolari del trattamento come individuati nell'informativa, anche a mezzo di strumenti tecnologici avanzati quali fax, Email, SMS, MMS.
- In relazione alla informativa di cui sopra, inoltre, e nella consapevolezza che la prestazione del consenso alla comunicazione dei dati per attività estranee alla tutela sindacale, se pur previste dallo Statuto, non è obbligatoria e che, in caso di rifiuto, non riceverei alcun pregiudizio.
 - presto il mio consenso** **nego il mio consenso**

Luogo e data _____ Firma _____

Spett.le Azienda _____ Indirizzo Sede _____
 Comune _____ Prov _____ CAP _____

Delega per l'azienda

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il ____ / ____ / ____ a _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ N. _____

Telefono _____ email _____

Profilo professionale _____

Ai sensi delle norme legali e contrattuali, ad effettuare sulla propria retribuzione una trattenuta mensile pari allo 0,5%, per le mensilità previste dal contratto collettivo applicato, a titolo di iscrizione sindacale a favore del sindacato **CONFSAL FEDERLAVORATORI** da versarsi sul **C/C bancario** numero: **55000/1000/00182285** Banca Intesa Sanpaolo s.p.a. (codice **IBAN**: IT89D0306909606100000182285) **intestato a CONFSAL FEDERLAVORATORI, Viale di Trastevere, n.60.**

La presente autorizzazione è valida a tempo indeterminato sino a revoca e annulla e sostituisce ogni altra delega precedentemente rilasciata dal/la sottoscritto/a favore di altro Sindacato.

Luogo e data _____ Firma _____

Avviso alla persona e rinvio all'informativa ai sensi del regolamento europeo EU2016/679 e delega all'accesso ai dati personali

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali, ai sensi dell'art.13 del regolamento europeo GDPR n° 2016/679, presta consenso al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, nonché alla comunicazione dei dati riguardanti l'iscrizione sindacale al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi derivanti dalla legge e dai contratti collettivi nazionali.

Delego la CONFSAL FEDERLAVORATORI all'accesso ai miei dati personali relativi al rapporto di lavoro sussistente con il datore di lavoro, strettamente necessari per l'esecuzione della mia richiesta di iscrizione e per l'adempimento, anche da parte dei soggetti sopra indicati, di obblighi o compiti previsti da leggi, regolamenti, contratti e convenzioni.

Luogo e data _____ Firma _____