Cognome: .....

Nome: .....

Nato/a ..... Il:.....

Residente in ..... n.° .....

Città:..... tel.....

Email: .....

Codice fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | |

Dipendente società/Ditta:

.....

Filiale: ..... Livello: .....

Pt Prestazione settimanale: [.....] Ft [....]

Chiedo di aderire alla Fisascat Cisl Brianza

Con la sottoscrizione della presente, autorizzo la direzione aziendale a trattenere l'1% del minimo contrattuale mensile (paga base e contingenza) per le mensilità annuali Contrattualmente previste dal C.C.N.L. del mio settore e versarle mensilmente alla Fisascat quale quota associativa. In caso di cessazione del rapporto di lavoro o di disdetta, la trattenuta sarà effettuata per tutto l'anno in corso, salvo sé diversamente stabilito dal C.C.N.L. del Settore, e versata in un'unica soluzione alla Fisascat Cisl. Ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei miei dati personali ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statutari. Consento anche i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro ed agli enti Previdenziali e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.

Data..... Firma .....

PARTE PER IL SINDACATO

Alla Spettabile Direzione Società/Ditta:

.....

Filiale:.....

Via..... n.° ..... Città: .....

Telefono:... ..... Fax:.....

Il/La sottoscritto/a .....

Livello: ..... Mansione:.....

Pt Prestazione settimanale:[.....] Ft [.....]

Chiedo di aderire alla Fisascat Cisl Brianza

Con la sottoscrizione della presente, autorizzo la direzione aziendale a trattenere l'1% del minimo contrattuale mensile (paga base e contingenza) per le mensilità annuali Contrattualmente previste dal C.C.N.L. del mio settore e versarle mensilmente alla Fisascat quale quota associativa.

In caso di cessazione del rapporto di lavoro o di disdetta, la trattenuta sarà effettuata per tutto l'anno in corso, salvo sé diversamente stabilito dal C.C.N.L. del Settore, e versata in un'unica soluzione alla Fisascat Cisl.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei miei dati personali ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statutari.

Consento anche i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro ed agli enti Previdenziali e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.

Data..... Firma .....

PARTE PER IL DATORE DI LAVORO