



Spett.le _____

A

CONFINTESA

segreteria@confintesa.it

Applicazione GDPR –Regolamento UE 2016/679 – General Data Protection Regulation

La/Il sottoscritto/a _____ ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei propri "dati particolari" ("già dati sensibili"), ai sensi del GDPR-Regolamento UE 20/16679, consente- sia all'Amministrazione che all'Organizzazione Sindacale alla quale fa riferimento il presente modulo di adesione - il loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionale e/o statutari.

Data ____ / ____ / ____

Firma _____

Adesione Confintesa Lavoratori della Conoscenza

La/Il sottoscritto/a _____ nata/o il ____ / ____ / ____ a _____

Prov. _____ C.F. _____ Residente a _____, Prov. _____

CAP _____ in Via _____ n. _____.

dependente in servizio presso _____, matricola n. _____

comparto/sede/stabilimento _____ mansione _____.

E-Mail: _____ Cellulare: _____.

con la presente delega l'Ente in indirizzo ad effettuare la trattenuta sulla partita di stipendio di cui è titolare, del contributo sindacale mensile, nella misura corrispondente all' 0,70% (zero, settanta) % calcolato per 12 (dodici) mensilità e sulla retribuzione tabellare mensile ricorrente.

Le somme dovranno essere accreditate, attraverso il **cod. aut. SHP** sul conto corrente Banco Popolare IBAN-**IT48T050340325500000005304** intestato a intestato a **CONFINTESA, c.f. 97323750584**

Il sottoscritto dichiara che la presente delega ha efficacia a partire dal mese successivo alla data della firma e potrà essere revocata in qualsiasi momento con effetto dal primo giorno del mese successivo alla relativa richiesta. Mi impegno altresì ad osservare lo statuto della Federazione **Confintesa Lavoratori della Conoscenza**.

Data ____ / ____ / ____

Firma _____

Revoca / disdetta altre OO.SS.

Il presente modulo contestualmente ha anche valore, nei confronti dell'azienda, di operare revoca o disdetta di eventuali altre deleghe di ritenuta/trattenuta sindacale ad altre Organizzazioni Sindacali e a carico del Lavoratore.

La/Il sottoscritto/a _____ C.F. _____ dichiara di

non voler più aderire al sindacato _____ a partire dal mese di _____

Data ____ / ____ / ____

Firma _____



SCARICA LA TESSERA DIGITALE DI CONFINTESA LAVORATORI DELLA CONOSCENZA

1. **Inquadra** con la tua fotocamera o con un lettore QRcode, l'immagine qui a fianco
2. **Compila** il FORM e clicca su "Registra Tessera"
3. **Scarica** la tessera digitale sul tuo wallet cliccando su "Aggiungi a Pass2U Wallet" per gli Smartphone Android, o clicca su "Aggiungi a Apple Wallet" per gli iPhone

90143 Palermo - Via Giovan Battista Vaccarini N. 1 - Tel. 091/612.14.80 –

E-Mail: segreteria.generale.nazionale@confintesalavoratoridellaconoscenza.it – Pec:

segreteria.generale.nazionale@pec.confintesalavoratoridellaconoscenza.it – Sito: www.confintesalavoratoridellaconoscenza.it