



FEDERAZIONE CONFISAL-UNSA

Segreteria Generale

Tel. 06 48.28.232 - info@confisal-unsal.it
Via Napoli 51, 00184 Roma – www.confisal-unsal.it

Il sottoscritto.....
nato/a..... Prov. (.....)
il...../...../19..... Codice Fiscale.....
Cell..... e_mail.....
in servizio presso.....
Qualifica..... Area.....
Fascia Retributiva F..... amministrato dalla Ragioneria Territoriale dello Stato di.....
Partita di stipendio
n°

chiede di essere iscritto alla Federazione Confisal-UNSA

CODICE SX

Il sottoscritto, ricevuta l'informazione sull'utilizzazione dei suoi dati personali, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/03 e successive modifiche, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il conseguimento degli scopi statutari; consente altresì che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati all'ente erogatore del trattamento economico e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

*Per il pagamento del contributo statutario il sottoscritto DELEGA, a norma delle vigenti disposizioni l'ufficio incaricato del pagamento delle proprie competenze, ad effettuare sulle medesime una ritenuta mensile, per 12 mensilità, pari allo 0,50% su stipendio ed altri assegni da versare sul Conto Corrente Bancario n. 22791 – Banca Popolare di Ancona – Agenzia Roma, 1 - Via Nazionale, 256 - intestato a Federazione CONFISAL-UNSA - Via Napoli, 51 - 00184 Roma IBAN IT86 G053 0803 2020 0000 0022 791 - **CODICE SX***

Il sottoscritto con la presente REVOCA e sostituisce la precedente iscrizione al sindacato _____ cui la presente è inviata per conoscenza.

....., lì

(firma)

.....