Delega di adesione Sindacale **da inviare a: segreteria@confael.eu**

Spett.le: Segreteria Generale della CONF.A.E.L.
Confederazione Autonoma Europea dei Lavoratori
Via Adolfo Ravà n. 106 – 00142 ROMA

COMPILARE IN STAMPATELLO

Regione

IL/La sottoscritto/a _____

Nato/a il ____/____/_____ a _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residente a _____ PROV. _____

Via _____ n. _____

Qualifica _____ Matr. _____

Tel. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

E-mail: _____ @_____

In servizio presso _____

Con sede nel Comune di _____ Prov._____

Chiede di associarsi alla CONF.A.E.L. (Confederazione Autonoma Europea dei Lavoratori) e si impegna a rispettarne lo Statuto. Comunica di aver rilasciato in data odierna regolare delega per la trattenuta dei contributi sindacali.

Luogo e data _____ Firma _____

Ricevuta l'informativa sull'autorizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/03 e dell'art. 13 del G.D.P.R. 679/2016, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e per l'erogazione di servizi annessi, nonché consento che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e agli Enti Confederali e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.

Luogo e data _____ Firma _____

CONF.A.E.L.

Firma del Rappresentante Sindacale

_____

Timbro Segreteria Nazionale Confederale

Delega di adesione Sindacale

Alla Regione/Provincia/Comune di:

_____

_____

CONFAEL AUTONOMIE LOCALI

_____

COMPILARE IN STAMPATELLO

IL/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____/_____/_____ a _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residente a _____ PROV. _____

Via _____ n. _____

Qualifica _____ Matr. _____

In servizio presso _____

Con la presente chiede di essere iscritto ed autorizza ad effettuare trattenute sulle sue competenze mensili, a titolo di contributo sindacale, a favore della CONF.A.E.L. (Confederazione Autonoma Europea dei Lavoratori), in misura pari al 1% a titolo di iscrizione con richiesta di accredito. Le trattenute, da effettuarsi con effetto immediato, dovranno essere mensilmente versate sul seguente conto corrente bancario: CCB n° **000000002219** intestato alla CONF.A.E.L. (Confederazione Autonoma Europea dei Lavoratori) Codice Fiscale 97062990797 - Via Adolfo Ravà n. 106 – 00142 ROMA – c/o BCC AG.158 Via Circonvallazione Ostiense n.116 – 00154 ROMA.

Codice IBAN CCB: **IT 82 H 08327 03258 000000002219**

Codice CONFAEL: **SCI**

La presente delega revoca ogni altra precedentemente rilasciata.

Luogo e data _____ Firma _____

Ricevuta l'informativa sull'autorizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/03 e dell'art. 13 del G.D.P.R. 679/2016, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e per l'erogazione di servizi annessi, nonché consento che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e agli Enti Confederali e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.

Luogo e data _____ Firma _____