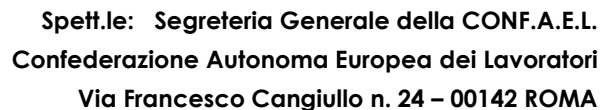


da inviare a: segreteria@confael.eu



Regione

Nato/a il / / a

Residente a _____ PROV. _____

Via _____ n.

Qualifica	Matr.
-----------	-------

Tel. | | | | | | | | | | | |

E-mail: _____@_____

In servizio presso _____

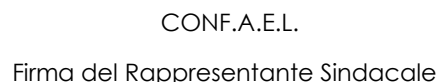
Con sede nel Comune di _____ Prov. _____

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 _____



Delega di adesione Sindacale

da inviare al Datore di Lavoro

Spett.le

**COMPILARE IN STAMPATELLO**

IL/La sottoscritto/a _____

Nato/a il ____/____/____ a _____

[illegible]

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 Francesco Cangiullo n.24 – 00142 ROMA – c/o BCC AG.158 Via Circonvallazione Ostiense n.116 – 00154 ROMA.

Codice Federazione CONFAEL Rilevanza T.U.: _____

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

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 statuari 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 _____