

**CONF.I.A.L. - SETTORE** \_\_\_\_\_ **Cod. INPS x flussi Uniemens: F00162**

- Spett.le Direzione \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

- E.pc Spett.le Segreteria TERRITORIALE CONFIAL di \_\_\_\_\_

### DELEGA PER TRATTENUTA SINDACALE

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Cap \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_

con la presente, autorizza ai sensi d legge ed in particolare dell'art. 1260 SS.CC. (cessione del credito), il datore di lavoro, l'ufficio amministrante il proprio stipendio a ritenere mensilmente, per 13 mensilità e con decorrenza immediata, lo **0,80%** sulla retribuzione lorda (comprensiva di tutte le voci stipendiali), effettuando l'accredito di tale somma sul c/c Bancario intestato **CONF.I.A.L.** (Confederazione Italiana Autonoma Lavoratori) presso la **Banca Nazionale del Lavoro di Roma**, utilizzando le seguenti coordinate bancarie: - **IBAN: IT14B010050321400000002244.**

**Autorizza** il sindacato a variare la quota della trattenuta in base alle deliberazioni dei suoi organi statutari.

**È consapevole ed accetta** che la presente delega ha efficacia dal primo giorno del mese successivo a quello del rilascio; la stessa si intende tacitamente rinnovata di anno in anno e potrà essere revocata in qualsiasi momento con una comunicazione scritta da inviare all'Impresa, Ditta, Società o Amministrazione di appartenenza ed a questo Sindacato Conf.i.a.l. con effetto dal primo giorno del mese successivo dal ricevimento della stessa, contestualmente **REVOCA con la presente ogni eventuale precedente iscrizione rilasciata ad altra O.S.**

Firma di adesione del dipendente alla O.S. CONF.I.A.L. \_\_\_\_\_

### CONSENSO AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

- **presta il consenso** per l'invio dei Suoi dati personali in esecuzione al rapporto associativo:
  - all'amministrazione finanziaria e/o enti pubblici e/o istituzionali e/o assicurativi e/o enti bilaterali o equiparati;
  - ai datori di lavoro per le relative trattenute ed adempimenti di legge;
- **non presta il consenso** per l'invio dei Suoi dati personali in esecuzione al rapporto associativo:
  - all'amministrazione finanziaria e/o enti pubblici e/o istituzionali e/o assicurativi e/o enti bilaterali o equiparati;
  - ai datori di lavoro per le relative trattenute ed adempimenti di legge;
- **presta il consenso** per l'invio di comunicazioni promozionali dei servizi/attività dirette o convenzionate CONF.I.A.L.;
- **non presta il consenso** per l'invio di comunicazioni promozionali dei servizi/attività dirette o convenzionate CONF.I.A.L.;
- **presta il consenso** alla comunicazione a terzi, dei tuoi dati personali per l'invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi/attività delle strutture CONF.I.A.L. nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali della stessa;
- **non presta il consenso** alla comunicazione a terzi, dei tuoi dati personali per l'invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi/attività delle CONF.I.A.L. nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali della stessa;

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, dirigente sindacale, dichiara sotto la personale responsabilità l'autenticità della firma apposta dal lavoratore/lavoratrice oggetto della presente delega.

Ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 196/03 e del Regolamento UE 679/2016 "Codice in materia di dati personali", si informa inoltre che i dati forniti saranno trattati da Confial per le finalità previste dal rapporto associativo e che tali dati potranno inoltre essere comunicati oltre che agli Enti e alle imprese da cui il lavoratore dipende, a strutture convenzionate con Confial per servizi fiscali, previdenziali, assicurativi e bancari, ai sensi della L. 241/90 e s.m.i. .

Segreteria territoriale Confial di \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

timbro e firma del rappresentante sindacale \_\_\_\_\_