CISAL Funzioni Pubbliche Centrali

Via Torino 95, 00184 ROMA -TEL. 063211627
MAIL: fpc@cisal.org; PEC: cisalfpc@pec.it

CISAL

A_____

_____

Codice meccanizzato __SA1_

RICHIESTA DI ISCRIZIONE SINDACALE ALLA CISAL FPC – Dipartimento Scuola

Il / la sottoscritto / a	
Nato / a	
Telefono	
mail	
Dipendente	o a tempo indeterminato o a tempo determinato
In servizio presso	
codice fiscale	
Partita stipendiale	

dichiara con la presente di **aderire alla CISAL FPC** (funzioni pubbliche centrali) e pertanto

rilascia delega

all'Ufficio amministrante le proprie competenze, ai sensi della vigente normativa in materia di contributi sindacali, ad effettuare la trattenuta del contributo sindacale mensile pari allo 0,50% dell'importo dello stipendio della classe di godimento, dell'I.I.S. conglobata, al netto delle ritenute; la trattenuta deve essere effettuata anche sulla tredicesima mensilità;

l'autorizzazione è accordata a decorrere dal mese di _____

Gli importi mensili trattenuti saranno accreditati, tramite il **codice meccanizzato SA1,** sul

c.c. Iban**: IT88 V051 3203 2098 0557 0436 232**

presso Banca Nuova, via L. Bissolati 8 – 00187 Roma

intestato a Cisal Funzioni Pubbliche Centrali (CF: 97679520581)

Si riconosce alla CISAL FPC la facoltà di variare in futuro la misura suindicata della trattenuta sindacale ed in tal caso la presente delega si intende tacitamente confermata per il nuovo importo. La presente delega si intende tacitamente rinnovata ove non venga revocata; la revoca potrà avvenire in qualsiasi momento con decorrenza dal primo giorno del mese successivo a quello della data di presentazione.

Avendo ricevuto dalla CISAL FPC l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, si autorizza il trattamento degli stessi per tutte le finalità previste dallo statuto della CISAL FPC e, quindi, si autorizza anche la loro comunicazione agli enti interessati all'amministrazione delle competenze che pure sono da intendersi autorizzati al trattamento dei dati per le loro finalità istituzionali.

Data _____ firma _____