



**ISCRIZIONE AL SINDACATO E DELEGA
AL VERSAMENTO DELLE QUOTE SINDACALI**

Letta ed acquisita l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.
13 Reg. UE 2016/679

Io sottoscritto/a

Cognome	Nome	
Nato a	il	
C.F.		
Indirizzo		
Città	C.A.P.	Provincia
Telefono	Mail	
CCNL/CCSL applicato		
Livello	<input type="checkbox"/> Operaio	<input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> Quadro
Azienda	Indirizzo	
Città	C.A.P.	Provincia

chiedo l'iscrizione alla UILM di Bergamo-Cremona e per effetto alla UILM Nazionale e in riferimento a quanto previsto dal vigente CCNL/CCSL autorizzo con la presente, codesta Spett.le Direzione ad effettuare mensilmente, sulle mie competenze mensili e sulla 13^a mensilità, una trattenuta del contributo sindacale riferita alla paga base del mese di Giugno di ciascun anno e ad effettuare il versamento su c/c bancario/postale (IT90T0306909606100000128711) anche a titolo di cessione del mio credito retributivo in misura pari al contributo da me dovuto.

La presente autorizzazione è valida a tempo indeterminato sino a revoca e annulla e sostituisce ogni altra delega da me precedentemente sottoscritta.

Data _____ Firma _____



**ISCRIZIONE AL SINDACATO E DELEGA
AL VERSAMENTO DELLE QUOTE SINDACALI**

Letta ed acquisita l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.
13 Reg. UE 2016/679

Io Sottoscritto/a

Cognome	Nome		
Livello	<input type="checkbox"/> Operaio	<input type="checkbox"/> Impiegato	<input type="checkbox"/> Quadro
Azienda	Indirizzo		
Città	C.A.P.	Provincia	

chiedo l'iscrizione alla UILM di Bergamo-Cremona e per effetto alla UILM Nazionale e in riferimento a quanto previsto dal vigente CCNL/CCSL autorizzo con la presente, codesta Spett.le Direzione ad effettuare mensilmente, sulle mie competenze mensili e sulla 13^a mensilità, una trattenuta del contributo sindacale usando come riferimento la paga base del mese di Giugno di ciascun anno e ad effettuare il versamento su c/c bancario (IT90T0306909606100000128711) anche a titolo di cessione del mio credito retributivo in misura pari al contributo da me dovuto.

La presente autorizzazione è valida a tempo indeterminato sino a revoca e annulla e sostituisce ogni altra delega da me precedentemente sottoscritta.

Data _____ Firma _____