



Confsal
Segreteria Provinciale

Codice F00062

Spett.le _____

_____ Partita Iva/Codice fiscale

_____ Indirizzo sede legale

_____ Indirizzo sede operativa (se diversa dalla sede legale)

Il/a sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

C.F. _____ residente in _____ Prov. _____

Via/P.za _____

Cell. _____ e-mail _____

dipendente della Ditta/Società in indirizzo, con la qualifica di _____

assunto/a a tempo ☐ indeterminato ☐ determinato con scadenza il _____

con la presente dichiara di aderire alla F.N.A.-CONFSAL e, contestualmente

AUTORIZZA

il Datore di lavoro in indirizzo, in ottemperanza alle norme legali e contrattuali vigenti, a trattenere mensilmente - a decorrere dal _____ - la percentuale del _____ % sulla retribuzione fissa lorda (per tutte le mensilità previste contrattualmente) quale quota associativa. La presente è comunque da intendersi quale cedibilità del credito ai sensi e per gli effetti dell'art. 1260 e ss. cc., che dovrà essere versato sul c/c intestato a F.N.A. – FEDERAZIONE NAZIONALE AGRICOLTURA presso CREDEM
IBAN: IT89Y0303203204010000689559.

La presente autorizzazione è valida a tempo indeterminato sino a revoca e annulla e sostituisce ogni altra delega precedentemente rilasciata dal/la sottoscritto/a a favore di altro Sindacato.

Firma Responsabile Sindacale

Firma Lavoratore/Lavoratrice

Ricevuta l'Informativa sull'utilizzazione e trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 ("GDPR") allegata, acconsento al loro trattamento nella misura e con le modalità necessarie per il perseguimento degli scopi statuari e per le finalità espresse nell'Informativa.

Luogo e data

Firma Lavoratore/Lavoratrice

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

Il Dirigente Sindacale