

DELEGA SINDACALE

**Spett.le** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt ..... matricola..... prega codesta Spett.le Società di mettere a disposizione del Sindacato UGL Telecomunicazioni la somma prevista dal CCNL vigente a titolo di contributo sindacale, detraendola dalla sua retribuzione mensile e versandola sul C/C Postale N° 63695001 intestato a UGL Via Margutta, 19 - 00187 Roma.

La presente, redatta in due originali ad unico effetto, ha decorrenza del mese di ..... ed è valida finché non pervenga a codesta Direzione una mia comunicazione al riguardo.

Sede di Lavoro ..... Tel/Cell Uff..... Fax Uff. .... Livello .....  
Sigla Lavoro/Agenzia..... Via ..... Città .....  
Contratto (Full/Part)..... Telemaco(Si/No)..... Altro (Assilt,Cralt,) .....

Abitazione Via ..... Cap ..... Città ..... Tel. abitazione.....

Data ..... Firma .....

**Consenso ristretto**

Ai sensi del D.Lgs 196/03, consento il trattamento dei miei dati personali nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, nonché consento che tali dati siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi derivanti sia dalla Legge che dai Contratti Collettivi Nazionali.

Data ..... Firma .....

**COPIA DA INVIARE ALLA SEGRETERIA NAZIONALE UGL TELECOMUNICAZIONI**

DELEGA SINDACALE

**Spett.le** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt ..... matricola..... prega codesta Spett.le Società di mettere a disposizione del Sindacato UGL Telecomunicazioni la somma prevista dal CCNL vigente a titolo di contributo sindacale, detraendola dalla sua retribuzione mensile e versandola sul C/C Postale N° 63695001 intestato a UGL Via Margutta, 19 - 00187 Roma.

La presente, redatta in due originali ad unico effetto, ha decorrenza del mese di ..... ed è valida finché non pervenga a codesta Direzione una mia comunicazione al riguardo.

Sede di Lavoro ..... Tel/Cell Uff..... Fax Uff. .... Livello .....  
Sigla Lavoro/Agenzia..... Via ..... Città .....  
Contratto (Full/Part)..... Telemaco(Si/No)..... Altro (Assilt,Cralt,) .....

Abitazione Via ..... Cap ..... Città ..... Tel. abitazione.....

Data ..... Firma .....

**Consenso ristretto**

Ai sensi del D.Lgs 196/03, consento il trattamento dei miei dati personali nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, nonché consento che tali dati siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi derivanti sia dalla Legge che dai Contratti Collettivi Nazionali.

Data ..... Firma .....

**COPIA DA INVIARE ALL'AZIENDA**

REVOCA

**Spett.le** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt ..... matricola ..... con sede di lavoro .....  
revoca con effetto immediato la trattenuta mensile sulle sue competenze a favore del sindacato .....

Data ..... Firma .....

**COPIA DA INVIARE ALL'AZIENDA**