



Delega per la trattenuta sindacale SALPAS/Or.S.A.

Copia per la Segreteria Regionale

Spett.le Società \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Profilo \_\_\_\_\_

In servizio c/o \_\_\_\_\_

Autorizzo codesta Società ad effettuare la relativa trattenuta mensile a favore dell'organizzazione sindacale SALPAS, come previsto dal vigente CCNL, da accreditare all'Or.S.A., coordinate bancarie: CIN - ABI:03359 CAB: 01600 C/C n. 100000124989 Banca Prossima.

IBAN - IT 11 Q 03359 01600 100000124989

Informato delle finalità, delle modalità di utilizzo, della natura facoltativa del conferimento dei dati o di tutti gli elementi di cui all'art. 10 dell'ex L.675/96, esprimo, liberamente, il consenso del trattamento dei propri dati personali da parte dell'Or.S.A., con sede in via Magenta, 13 - 00185 Roma, con facoltà di quest'ultima di comunicare i dati alla società per i trattamenti connessi agli obblighi previsti dalla legge e dai contratti. La delega ha validità dal mese sotto specificato al 31 dicembre e s'intende tacitamente rinnovata per le annualità successive, ove non venga revocata entro la data del 30 settembre dell'anno in corso.

Data decorrenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

La presente è valida come contestuale disdetta

All'organizzazione sindacale: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_



Delega per la trattenuta sindacale SALPAS/Or.S.A.

Copia per l'Azienda

Spett.le Società \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Profilo \_\_\_\_\_

In servizio c/o \_\_\_\_\_

Autorizzo codesta Società ad effettuare la relativa trattenuta mensile a favore dell'organizzazione sindacale SALPAS, come previsto dal vigente CCNL, da accreditare all'Or.S.A., coordinate bancarie: CIN - ABI:03359 CAB: 01600 C/C n. 100000124989 Banca Prossima.

IBAN - IT 11 Q 03359 01600 100000124989

Informato delle finalità, delle modalità di utilizzo, della natura facoltativa del conferimento dei dati o di tutti gli elementi di cui all'art. 10 dell'ex L.675/96, esprimo, liberamente, il consenso del trattamento dei propri dati personali da parte dell'Or.S.A., con sede in via Magenta, 13 - 00185 Roma, con facoltà di quest'ultima di comunicare i dati alla società per i trattamenti connessi agli obblighi previsti dalla legge e dai contratti. La delega ha validità dal mese sotto specificato al 31 dicembre e s'intende tacitamente rinnovata per le annualità successive, ove non venga revocata entro la data del 30 settembre dell'anno in corso.

Data decorrenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

La presente è valida come contestuale disdetta

All'organizzazione sindacale: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_



Delega per la trattenuta sindacale SALPAS/Or.S.A.

Copia per la Segreteria Nazionale

Spett.le Società \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Profilo \_\_\_\_\_

In servizio c/o \_\_\_\_\_

Autorizzo codesta Società ad effettuare la relativa trattenuta mensile a favore dell'organizzazione sindacale SALPAS, come previsto dal vigente CCNL, da accreditare all'Or.S.A., coordinate bancarie: CIN - ABI:03359 CAB: 01600 C/C n. 100000124989 Banca Prossima.

IBAN - IT 11 Q 03359 01600 100000124989

Informato delle finalità, delle modalità di utilizzo, della natura facoltativa del conferimento dei dati o di tutti gli elementi di cui all'art. 10 dell'ex L.675/96, esprimo, liberamente, il consenso del trattamento dei propri dati personali da parte dell'Or.S.A., con sede in via Magenta, 13 - 00185 Roma, con facoltà di quest'ultima di comunicare i dati alla società per i trattamenti connessi agli obblighi previsti dalla legge e dai contratti. La delega ha validità dal mese sotto specificato al 31 dicembre e s'intende tacitamente rinnovata per le annualità successive, ove non venga revocata entro la data del 30 settembre dell'anno in corso.

Data decorrenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

La presente è valida come contestuale disdetta

All'organizzazione sindacale: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_