



**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 \_\_\_\_\_

Livello \_\_\_\_\_ Operaio Impiegato Quadro

Azienda \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

chiedo l'iscrizione alla UILM di Roma 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<sup>a</sup> mensilità a favore della UILM-UIL di Roma, l'importo pari all'1% del minimo contrattuale della categoria di appartenenza. AUTORIZZO, inoltre, la direzione aziendale di cui sopra ad effettuare il versamento mensilmente, a titolo di cessione del mio credito retributivo in misura pari al contributo da me dovuto sul c/c bancario che la UILM di Roma comunicherà secondo le prassi e le norme in essere.

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 \_\_\_\_\_ Operaio Impiegato Quadro

Azienda \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

chiedo l'iscrizione alla UILM di Roma 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<sup>a</sup> mensilità a favore della UILM-UIL di Roma, l'importo pari all'1% del minimo contrattuale della categoria di appartenenza. AUTORIZZO, inoltre, la direzione aziendale di cui sopra ad effettuare il versamento mensilmente, a titolo di cessione del mio credito retributivo in misura pari al contributo da me dovuto sul c/c bancario che la UILM di Roma comunicherà secondo le prassi e le norme in essere.

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

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_