

F.S.I.

Federazione Sindacati Indipendenti
aderente all'Unione Sindacati Autonomi Europei

ADESIONE SINDACALE

PARTE PER LA SEGRETERIA NAZIONALE

Cognome _____

Nome _____

via _____

Città _____

CAP _____ Telefono _____

Tel. cell. _____

Email _____

Azienda o Ente datore di lavoro _____

Sede lavorativa di _____

qualifica _____

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Amministrazione a trattenere della propria retribuzione ed a versare mensilmente sul conto indicato dalla F.S.I. una quota pari allo 0,70 % della propria retribuzione (o altra cifra deliberata a norma di statuto F.S.I.) secondo le modalità indicate dalla struttura nazionale della F.S.I. (Federazione Sindacati Indipendenti).

Il presente modulo di iscrizione e di delega per la riscossione dei relativi contributi associativi non ha scadenza. L'eventuale disdetta deve essere inoltrata con Raccomandata A.R. alla Segreteria Nazionale ed all'ufficio pagatore dell'Amministrazione di competenza. **La presente ha altresì valore , nei confronti dell'amministrazione di competenza, di disdetta di eventuali altre deleghe di ritenuta sindacali.**

Ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali - di cui state rese le informazioni previste, il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo è riservato agli scopi previsti ed indicati.

Data _____

Firma leggibile

F.S.I.

Federazione Sindacati Indipendenti
aderente all'Unione Sindacati Autonomi Europei

ADESIONE SINDACALE

PARTE PER L'AMMINISTRAZIONE

Cognome _____

Nome _____

via _____

Città _____

CAP _____ Telefono _____

Tel. cell. _____

Email _____

Azienda o Ente datore di lavoro _____

Sede lavorativa di _____

qualifica _____

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Amministrazione a trattenere della propria retribuzione ed a versare mensilmente sul conto indicato dalla F.S.I. una quota pari allo 0,70 % della propria retribuzione (o altra cifra deliberata a norma di statuto F.S.I.) secondo le modalità indicate dalla struttura nazionale della F.S.I. (Federazione Sindacati Indipendenti).

Il presente modulo di iscrizione e di delega per la riscossione dei relativi contributi associativi non ha scadenza. L'eventuale disdetta deve essere inoltrata con Raccomandata A.R. alla Segreteria Nazionale ed all'ufficio pagatore dell'Amministrazione di competenza. **La presente ha altresì valore , nei confronti dell'amministrazione di competenza, di disdetta di eventuali altre deleghe di ritenuta sindacali.**

Ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali - di cui state rese le informazioni previste, il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo è riservato agli scopi previsti ed indicati.

Data _____

Firma leggibile

DISDETTA SINDACALE

All' Org. Sindacale

All' Amministrazione

LORO SEDI

Il/la sottoscritto/a

dipendente dall'ente in indirizzo, con la presente disdetta e revoca con effetto e decorrenza immediata la propria iscrizione alla Organizzazione Sindacale in indirizzo. La presente viene inviata all'amministrazione dell'ente ai fini della immediata cessazione della relativa trattenuta sindacale.

Distinti saluti.

_____ li _____

firma