



FLMUniti Salerno e Provincia

AL SINDACATO

Io sottoscritto _____

Abitante in via _____ tel. _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

Data di nascita _____ Nazionalità _____

Dipendente dell'Azienda _____

Anno di assunzione _____ Titolo di studio _____

Tipo di assunzione: Part-time () Form. Lavoro () Tempo indeterminato ()

Tipo di assunzione: Tempo pieno ()

Qualifica: operaio () impiegato () Livello _____

Sesso: uomo () donna ()

In relazione a quanto previsto dall'art. 26 S.L., dal vigente CCNL e comunque a quanto previsto dall'art. 1260 e ss. c.c., chiedo a codesta Direzione di trattenere mensilmente, dalle mie competenze nette, a partire dal _____ una somma pari all' 1% del minimo tabellare contrattuale e dell'indennità di contingenza di categoria quale mia quota d'associazione sindacale annua.

La presente cessione di credito ha validità permanente, con verifica annuale, salvo revoca scritta. Nel caso di risoluzione del mio rapporto di lavoro Vi autorizzo a trattenere i dodicesimi di quota a saldo dell'importo dell'anno.

La presente annulla e sostituisce ogni altra eventuale cessione di credito precedentemente rilasciata dal sottoscritto.

Data _____ Firma _____

Autorizzo la Federazione Lavoratori Agro-Industria Commercio e Affini Uniti a trattare i dati che mi riguardano, ai sensi dell'art. 11 L. 675/96, dando atto di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 10 della legge.

Data _____ Firma _____



FLMUniti Salerno e Provincia

ALLA DIREZIONE

Io sottoscritto _____

Abitante in via _____ tel. _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

Data di nascita _____ Nazionalità _____

Dipendente dell'Azienda _____

Anno di assunzione _____ Titolo di studio _____

Tipo di assunzione: Part-time () Form. Lavoro () Tempo indeterminato ()

Tipo di assunzione: Tempo pieno ()

Qualifica: operaio () impiegato () Livello _____

Sesso: uomo () donna ()

In relazione a quanto previsto dall'art. 26 S.L., dal vigente CCNL e comunque a quanto previsto dall'art. 1260 e ss. c.c., chiedo a codesta Direzione di trattenere mensilmente, dalle mie competenze nette, a partire dal _____ una somma pari all' 1% del minimo tabellare contrattuale e dell'indennità di contingenza di categoria quale mia quota d'associazione sindacale annua.

La presente cessione di credito ha validità permanente, con verifica annuale, salvo revoca scritta. Nel caso di risoluzione del mio rapporto di lavoro Vi autorizzo a trattenere i dodicesimi di quota a saldo dell'importo dell'anno.

La presente annulla e sostituisce ogni altra eventuale cessione di credito precedentemente rilasciata dal sottoscritto.

Data _____ Firma _____

Autorizzo la Federazione Lavoratori Agro-Industria Commercio e Affini Uniti a trattare i dati che mi riguardano, ai sensi dell'art. 11 L. 675/96, dando atto di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 10 della legge.

Data _____ Firma _____