



DICHIARAZIONE DI ADESIONE A CONFINTESA SICUREZZA PRIVATA

Spett. _____

A CONFINTESA

Corso Vittorio Emanuele II, 326
00186 Roma

Applicazione GDPR –Regolamento UE 2016/679 – General Data Protection Regulation

La/Il sottoscritto/a _____ ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei propri "dati particolari" ("già dati sensibili"), ai sensi del GDPR-Regolamento UE 20/16679, consente- sia all'Amministrazione che all'Organizzazione Sindacale alla quale fa riferimento il presente modulo di adesione - il loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionale e/o statutari.

Data ___/___/_____

Firma _____

Adesione Confintesa Sicurezza Privata

La/Il sottoscritto/a _____ nata/o il ___/___/_____

a _____ Prov. _____ C.F. _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____ in Via _____

_____ n. _____ dipendente in

servizio presso - _____ matricola n. _____

comparto/sede/stabilimento _____ mansione _____

E-Mail _____ Cellulare _____

Con la presente Vi comunica di avere aderito al Sindacato **Confintesa Sicurezza Privata**, quale quota associativa ha ceduto alla Confintesa parte del suo credito retributivo vantato nei confronti della Vostra Azienda nella misura corrispondente all' 1% (uno) % calcolato per 14 (quattordici) mensilità e sulla retribuzione tabellare mensile ricorrente La trattenuta mensile è da versarsi sul conto corrente avente le seguenti coordinate bancarie e codice IBAN intestato a:

"Confederazione Intesa per l'Autonomia Sindacale (CONFINTESA - C.F. 97323750584)" sul c.c. Banco Popolare Ag. 55 Roma al seguente IBAN: IT 48 T 05034 03255 00000005304.

Il presente modulo di adesione per la riscossione dei relativi contributi associativi dura un anno a decorrere dalla data di ricevimento della presente, sino alla minore durata in caso di anticipata cessazione del rapporto di lavoro e si intende tacitamente rinnovato in caso di mancanza di disdetta scritta. La presente adesione ha efficacia a partire dal mese successivo alla data della sottoscrizione e potrà essere revocata in qualsiasi momento con effetto dal primo giorno del mese successivo alla relativa richiesta ed è valevole come cessione del credito. Resta quindi convenuto che viene a cessare qualsiasi diritto del/della sottoscritto/a della presente in relazione ai suddetti crediti, come innanzi individuati e specificati. Ogni e qualsiasi pagamento in relazione e limitatamente ai precedenti crediti è per Voi liberatorio e dovrà esclusivamente essere effettuato a favore della Confintesa, quale unico acquirente e titolare dei crediti medesimi. La presente modificazione viene effettuata dallo/a scrivente, tanto ai sensi dell'art 1260 c.c. quanto ai sensi del vigente CCNL.

Mi impegno altresì ad osservare lo statuto della Federazione **Confintesa Sicurezza Privata**.

Data ___/___/_____

Firma _____

Revoca / disdetta altre OO.SS.

Il presente modulo contestualmente ha anche valore, nei confronti dell'azienda, di operare revoca o disdetta di eventuali altre deleghe di ritenuta/trattenuta sindacale ad altre Organizzazioni Sindacali e a carico del Lavoratore.

La/Il sottoscritto/a _____ C.F. _____

dichiara di non voler più aderire al sindacato _____ a partire dal mese di _____

Data ___/___/_____

Firma _____