## Delega di adesione Sindacale

**Spett.le: ASSOVOLO – TRASPORTO AEREO**
**Segreteria Generale Nazionale**
**Viale Aldo Moro 11G - 00054**
**FIUMICINO - ROMA**

Regione

**COMPILARE IN STAMPATELLO**

IL/La sottoscritto/a _____

Nato/a il ____/____/_____ a _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residente a _____ PROV. _____

Via _____ n. _____

Qualifica _____ Matr. _____

Tel. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Base di servizio |__|__|__|

E-mail: _____ @_____

Dipendente presso l'Azienda _____

Con sede nel Comune di _____ Prov _____

Chiede di associarsi a ASSOVOLO – TRASPORTO AEREO e si impegna a rispettarne lo Statuto. Comunica di aver rilasciato in data odierna regolare delega per la trattenuta dei contributi sindacali.

Luogo e data _____ Firma _____

Ricevuta l'informativa sull'autorizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/03 e dell'art. 13 del G.D.P.R. 679/2016, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e per l'erogazione di servizi annessi, nonché consento che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e agli Enti Convenzionati e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.

Luogo e data _____ Firma _____

ASSOVOLO - TRASPORTO AEREO

Firma del Rappresentante Sindacale

_____

Nome _____ Cognome _____

**Timbro Segreteria Generale Nazionale**

## Delega di adesione Sindacale

**Spett.le**
**ITA AIRWAYS – ITALIA TRASPORTO AEREO**

_____

_____

**CODICE UNIEMENS F00175**

**COMPILARE IN STAMPATELLO**

IL/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____/_____/_____ a _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residente a _____ PROV. _____

Via _____ n. _____

Qualifica _____ Matr. _____

Occupato presso l'Azienda _____

Con la presente delega autorizza codesta Società ad effettuare trattenute sulle sue competenze mensili, a titolo di contributo sindacale, a favore di ASSOVOLO - TRASPORTO AEREO, in misura pari a quella prevista dal C.C.N.L. vigente (oppure nella misura decisa e comunicata dai competenti organi dirigenti della ASSOVOLO - TRASPORTO AEREO). Le trattenute, da effettuarsi con effetto immediato, dovranno essere mensilmente versate sul seguente conto corrente bancario: CCB n° 000000006741 intestato a ASSOVOLO – TRASPORTO AEREO - Codice Fiscale 97397640588 – Viale Aldo Moro 11G - 00054 FIUMICINO ROMA c/o BANCO BPM - Agenzia 04222 – Viale Civiltà Del Lavoro, 64 – 00144 ROMA.

IBAN CCB: **IT 25 H 05034 03258 000000006741**

La presente delega revoca ogni altra precedentemente rilasciata.

Luogo e data _____ Firma _____

Ricevuta l'informativa sull'autorizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/03 e dell'art. 13 del G.D.P.R. 679/2016, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e per l'erogazione di servizi annessi, nonché consento che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e agli Enti Convenzionati e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.

Luogo e data _____ Firma _____