



CONF.A.I.L. - SCUOLA

Segreteria Nazionale

Viale Abruzzi, 38 – 20131 Milano
Tel. 02/2049042 fax 02/ 30219110

Codice di riferimento NoiPA SKM CONF.A.I.L.

DELEGA DI ASSOCIAZIONE

Ufficio pagatore di

Pagato da RTS partita n.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ALTRO (specificare)

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-mail

ATA Docente Dirigente Scolastico
 Contratto a tempo determinato Contratto a tempo indeterminato

Scuola/Istituto

con la presente autorizza l'Amministrazione, ai sensi dell'art. 1 del Contratto Collettivo Quadro" in materia di contributi sindacali, stipulato tra l'ARAN e le Organizzazioni Sindacali sulla base del D.P.C.M. del 30/11/1995, pubblicato nella G.U. N°45 del 23/02/1996 e del successivo *errata corrige* (G.U. N°56 del 07/03/1996), ad effettuare la trattenuta mensile dello 0.50% calcolato sullo stipendio e indennità integrativa speciale al netto delle ritenute previdenziali, a favore della Segreteria Nazionale CONF.A.I.L.-SCUOLA.

Tale quota dovrà essere versata sul c/c bancario intestato a CONF.A.I.L. con Iban: IT95B0200801623000004504028.

Con la presente autorizza ogni eventuale variazione della quota mensile predetta, secondo quanto sarà stabilito dai competenti organi statutari ed in conformità alle norme di legge.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a in relazione alla delega di trattenuta, consapevole che in esecuzione dell'impegno preso con la CONF.A.I.L. la stessa verrà acquisita per le necessarie operazioni amministrative conseguenti, esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003 e succ. Mod. e fermo restando il rispetto di quanto disposto dall'art. 8 L. 300/70 nonché alla comunicazione di tali dati nei limiti delle leggi vigenti, anche allo scopo di fruire, qualora ricorra il caso, dei diritti sindacali, quali permessi e aspettative. Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza dei diritti e delle informazioni previsti dagli artt. 7 e 13 dello stesso D. Lgs.

Data Firma (leggibile e per esteso)

RECAPITO PRIVATO

Via N° Codice Postale Località

Provincia

Cell. Telefono fisso E-mail@.....

REVOCA DELEGA alla TRATTENUTA SINDACALE

Il/La sottoscritto/a con la presente REVOCA, con decorrenza immediata, la delega per la trattenuta sindacale conferita, in data precedente alla presente, ad ogni e qualsiasi Organizzazione Sindacale diversa dalla CONF.A.I.L.-Scuola, delegando la O.S. CONF.A.I.L.-Scuola a consegnare la presente disdetta presso gli uffici competenti.

Data Firma (leggibile e per esteso)