

AL SINDACATO

Oggetto: **Ritenute contributi sindacali** (notifica cessione di credito)

Il/La sottoscritto/a _____

Abitante in via _____ CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Tel. _____ e mail _____

Data di nascita _____ Nazionalità _____

Dipendente dell'Azienda _____ Matricola _____

Anno di assunzione _____ Titolo di studio _____

Tipo di assunzione: Tempo indeterminato () Tempo determinato ()
Apprendistato () Tempo pieno () Part-time ()

Qualifica: operaio () impiegato () Livello _____

Uomo () Donna ()

Con la presente dichiara la sua volontà a cedere in base a quanto previsto dall'art. 26 S.L. e dall'art.1260 e ss.C.C. a favore della FLMUniti-CUB, la quota mensile pari all'1% di paga base e contingenza quale pagamento di contributi sindacali, a decorrere dalla data odierna. La presente cessione è subordinata al mantenimento dell'iscrizione da parte del lavoratore alla Organizzazione sindacale sotto indicata.

L'importo trattenuto nella busta paga è da versarsi sul c/c:

IBAN: IT 93W0335901600100000114924

Intestato a **Federazione Lavoratori Metalmeccanici Uniti di Roma e provincia**
Presso **Banca Prossima**

FLMUniti-CUB di Roma e provincia

Data _____ Firma _____

Il sindacato cessionario, preso atto di quanto sopra dichiarato dal lavoratore, dichiara di accettare la condizione apposta alla presente cessione e si obbliga a comunicare all'Azienda la rinuncia al beneficio della cessione del credito retributivo del lavoratore, non appena riceverà dal lavoratore stesso la comunicazione della revoca dell'adesione al sindacato.

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

Autorizzo la FLMUniti-CUB 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 _____

ALLA DIREZIONE

Oggetto: **Ritenute contributi sindacali** (notifica cessione di credito)

Il/La sottoscritto/a _____

Abitante in via _____ CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Dipendente dell'Azienda _____ Matricola _____

Con la presente dichiara la sua volontà a cedere in base a quanto previsto dall'art. 26 S.L. e dall'art.1260 e ss.C.C. a favore della FLMUniti-CUB, la quota mensile pari all'1% di paga base e contingenza quale pagamento di contributi sindacali, a decorrere dalla data odierna. La presente cessione è subordinata al mantenimento dell'iscrizione da parte del lavoratore alla Organizzazione sindacale sotto indicata.

L'importo trattenuto nella busta paga è da versarsi sul c/c:

IBAN: IT 93W0335901600100000114924

Intestato a **Federazione Lavoratori Metalmeccanici Uniti di Roma e provincia**
Presso **Banca Prossima**

FLMUniti-CUB di Roma e provincia

Data _____ Firma _____

Il sindacato cessionario, preso atto di quanto sopra dichiarato dal lavoratore, dichiara di accettare la condizione apposta alla presente cessione e si obbliga a comunicare all'Azienda la rinuncia al beneficio della cessione del credito retributivo del lavoratore, non appena riceverà dal lavoratore stesso la comunicazione della revoca dell'adesione al sindacato.

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

Autorizzo la FLMUniti-CUB 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 _____