ISCRIZIONE ALLA CUB-TRASPORTI TRAMITE DOMICILIAZIONE BANCARIA

1. ***Con questa delega la quota d'iscrizione sindacale non è più trattenuta dall'azienda ma prelevata dalla banca sul conto corrente dell'iscritto.***
2. ***La delega (composta dalle due parti) firmata e compilata dai due lati va consegnata al delegato o direttamente alla CUB-Trasporti. Importante barrare dai due lati il quadratino delle modalità di pagamento (trimestrale o semestrale o annuale).***
3. ***Pagando semestralmente o annualmente si realizza un consistente risparmio.***

Io sottoscritto____

Residente in via ____ tel._______________

C.A.P.__________ Comune ____Prov. _____

E-mail: ____

Data di nascita ___________ Nazionalità________________ Azienda________________

Settore ______________________ Sede ________________________ Livello _________

Anno di assunzione ______________ Titolo di studio ______________________________

Tipo di assunzione: Ind. ( ) - Det. ( ) - Full time ( ) - Part time ( )

Qualifica: __Assistente di Volo____ sesso: donna ( ) - uomo ( )

Ho scelto di pagare l'iscrizione alla

CUB-Trasporti

Tramite domiciliazione bancaria con versamenti di:

Full time	Part time di 1 sett.	Part time di 2 sett.	
I__I 80,00 Euro	I__I 60,00 Euro	I__I 40,00 Euro	**versamento trimestrale**
I__I 150,00 Euro	I__I 63,00 Euro	I__I 76,00 Euro	**versamento semestrale**
I__I 280,00 Euro	I__I 210,00 Euro	I__I 140,00 Euro	**versamento annuale**

(Barrare il quadratino scelto)

Data ______________ Firma _____________________________________

Autorizzo la CUB-Trasporti 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 _____________________________________

ISCRIZIONE ALLA CUB-TRASPORTI TRAMITE DOMICILIAZIONE BANCARIA

Voglio pagare l'iscrizione alla

CUB-Trasporti

Tramite domiciliazione bancaria e scelgo:

Full time	Part time 1 sett.	Part time 2 sett.	
I__I 80,00 Euro	I__I 60,00 Euro	I__I 30,00 Euro	**versamento trimestrale**
I__I 150,00 Euro	I__I 63,00 Euro	I__I 57,00 Euro	**versamento semestrale**
I__I 280,00 Euro	I__I 210,00 Euro	I__I 108,00 Euro	**versamento annuale**

(Barrare il quadratino scelto)

Codice IBAN

I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

cod. fiscale I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Delega di pagamento

Il sottoscritto autorizza la CUB-Trasporti ad incassare l'ammontare della quota d'iscrizione addebitandolo sul proprio conto corrente secondo le norme d'incasso del servizio R.I.D., salvo revoca anticipata di questa autorizzazione.

Data ______________ Firma___________________________

Autorizzo la CUB-Trasporti 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 ______________________________

Banca ____ Ag. _______________

Via __________________________________- Comune _______________ Prov. ___