

ISCRIZIONE ALLA CUB TRASPORTI DI ROMA E PROVINCIA 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 di Roma e Provincia. Importante barrare dai due lati il quadratino delle modalità di pagamento (trimestrale o semestrale o annuale).*
3. *Questa forma di pagamento si attua dove le aziende illegittimamente non fanno le trattenute sindacali a favore della CUB-TRASPORTI di Roma e Provincia o per quei lavoratori che preferiscono iscriversi senza darne notizia all'azienda.*
4. *Pagando semestralmente o annualmente, si realizza un consistente risparmio.*

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Abitante in Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Nazionalità di prov. \_\_\_\_\_ Dipendente dell'Azienda \_\_\_\_\_  
N°Cartellino \_\_\_\_\_ Rep. \_\_\_\_\_ C.Costo \_\_\_\_\_  
Anno assunzione \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_  
Tipo di Assunzione \_\_\_\_\_ Part Time ( ) \_\_\_\_\_ Form. Lavoro ( ) \_\_\_\_\_  
Qualifica: operaio ( ) impieg. ( ) app. ( ) int. ( ) liv. I.U. \_\_\_\_\_  
Sesso: uomo ( ) donna ( )

Ho scelto di pagare l'iscrizione alla  
**CUB-TRASPORTI di Roma e Provincia**  
Tramite domiciliazione bancaria con versamento di :

➤ 60 Euro all'anno  
*(Barrare l'importo scelto)*

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Autorizzo la CUB-TRASPORTI di Roma e Provincia 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 DI ROMA E PROVINCIA TRAMITE DOMICILIAZIONE BANCARIA  
*Lavoro Full Time*

Voglio pagare l'iscrizione alla

**CUB-TRASPORTI di Roma e Provincia**

Tramite domiciliazione bancaria:

o versamenti annuali di 60 Euro  
*(Barrare l'importo scelto)*

**Coordinate Bancarie \***

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Delega di pagamento**

Il/La sottoscritto/a autorizza la CUB-TRASPORTI di Roma e Provincia ad incassare l'ammontare della quota d'iscrizione addebitando 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 di Roma e Provincia 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. \_\_\_\_\_