



DELEGA COLLABORATORI

Spett.le NIDIL CGIL SIENA

Io sottoscritto/a _____

Sesso F - M Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ CAP _____ PROV. _____

Via _____ n° _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____ C.F. _____

Nazionalità _____ Titolo di Studio _____

Collaboratore dell'Azienda _____

Via _____ n° _____

Comune _____ Prov. _____

Luogo di Lavoro _____

Tipo Prestazione Lavorativa _____

CHIEDO

Con la presente di essere iscritto/a a codesta Organizzazione Sindacale con decorrenza dal mese di _____, con l'intesa che la quota d'iscrizione sarà pagata nella misura dell' 1% sul mio compenso lordo per tutta la durata della collaborazione e per tutto il periodo per il quale il/la sottoscritto/a farà parte della vostra Organizzazione, salvo comunicazione di disdetta.

Data _____ Firma _____



Spett.le Direzione della
Ditta/Ente _____

e p.c. AL NIDIL CGIL SIENA

Io sottoscritto/a _____ collaboratore di codesta Ditta/Ente autorizzo la Direzione Aziendale ad effettuare la trattenuta relativa al mio contributo al Sindacato, nella misura dell'1% sul mio compenso lordo per tutta la durata della collaborazione. Codesta Ditta/Ente, pertanto, provvederà a versare la suddetta quota retributiva dell'1% in favore dell'Organizzazione Sindacale NIDIL CGIL SIENA con decorrenza dal mese di _____ accreditandola, mediante bonifico bancario, sul seguente IBAN IT 58 D 01030 14200 000012420925.

La presente annulla e sostituisce ogni altra delega da me rilasciata precedentemente.

In caso di revoca da me sottoscritta, questa decorrerà dal primo giorno utile del mese successivo alla data della comunicazione.

Data _____ Firma _____

