



Via Marino Stenico, 26, 1° piano - 38121 Trento
Tel. 0461/40.21.41 fax 0461/82.24.30
e-mail: segreteria@fenalt.it
http://www.fenalt.it
codice fiscale 96062350226

All'Organizzazione Sindacale

Il/la sottoscritto/a _____ abitante a _____

CAP _____ via/piazza n. _____

cellulare _____ e-mail _____

dipendente di _____ presso il Servizio/U.O. _____

con la qualifica di _____ livello _____ telefono ufficio _____

autorizza, ai sensi delle norme legali e contrattuali, la propria Amministrazione a **trattenere mensilmente, a decorrere dal _____, per 12 mensilità, esclusa la 13° retribuzione, lo 0,25 % sulla retribuzione con richiesta di accreditamento sul c/c b. intestato a FeNALT e lo 0.25 sul c/c b. FORESTALI PAT per un minimo di 12 mesi a partire dalla prima mensilità.**

Questa delega annulla eventuale precedente iscrizione ad altro sindacato.

_____ lì _____ (firma) _____

Il sottoscritto, ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei suoi dati personali, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari inclusa la fornitura a soggetti convenzionati per servizi agli iscritti FeNALT; consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati all'ente erogatore del trattamento economico e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

_____ lì _____ (firma) _____



Via Marino Stenico, 26, 1° piano - 38121 Trento
Tel. 0461/40.21.41 fax 0461/82.24.30
e-mail: segreteria@fenalt.it
http://www.fenalt.it
codice fiscale 96062350226

All'Amministrazione

Il/la sottoscritto/a _____ abitante a _____

CAP _____ via/piazza n. _____

dipendente di _____ presso il Servizio/U.O. _____

con la qualifica di _____ livello _____

autorizza, ai sensi delle norme legali e contrattuali, la propria Amministrazione a trattenere mensilmente, a decorrere dal _____, per 12 mensilità, esclusa la 13° retribuzione, lo 0,50 % sulla retribuzione con richiesta di accreditamento sul c/c b. intestato a FeNALT presso la Sparkasse Cassa di Risparmio di Bolzano - CODICE IBAN IT 55 M 060 4501 8020 0000 7300 132, per un minimo di 12 mesi a partire dalla prima mensilità.

Questa delega annulla eventuale precedente iscrizione ad altro sindacato.

_____ lì _____ (firma) _____

Il sottoscritto, ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei suoi dati personali, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari inclusa la fornitura a soggetti convenzionati per servizi agli iscritti FeNALT; consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati all'ente erogatore del trattamento economico e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

_____ lì _____ (firma) _____