

Delega di Adesione Sindacale

Io sottoscritto _____

Nato il _____ a _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ Cap: _____ Prov _____

Via _____ N° _____

CHIEDE

di associarsi a Federdipendenti – Confederazione dei Lavoratori Dipendenti e dei Pensionati e si impegna ad osservarne lo Statuto.

Luogo e data _____

Il Dipendente

Il Responsabile Sindacale

FEDERDIPENDENTI

Ricevuta l'informativa sull'autorizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art.10 della Legge 196/03, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, nonché consento che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi derivanti sia dalla legge che dai contratti collettivi nazionali.