



Alla U.G.L.
Unione Generale del Lavoro
Via Margutta, 19
00187 Roma (RM)

Il Sottoscritto _____

dipendente Ditta o Ente _____

Sede di _____

Qualifica _____

Categoria _____ Matricola _____

Livello _____

nato a _____ il _____

residente a _____

Via _____ n° _____

Cap. _____ Prov. _____

domanda di associarsi alla UGL, impegnandosi ad osservarne lo Statuto. Rende noto di avere richiesto all'Azienda-Amministrazione da cui dipende di effettuare le trattenute sulle competenze mensili (in misura pari a quella prevista dal Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro, ovvero ad altra decisa dai competenti organi di codesta Unione e dagli stessi comunicata); da versare sul conto corrente della UGL, a titolo di contributi sindacali, a far tempo dal corrente mese.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali, ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, nonché consente 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.

Distinti Saluti.

Data _____

firma _____



Alla U.G.L.
Unione territoriale del Lavoro
Piazza Castello, 24
36100 Vicenza (VI)

Il Sottoscritto _____

dipendente Ditta o Ente _____

Sede di _____

Qualifica _____

Categoria _____ Matricola _____

Livello _____

nato a _____ il _____

residente a _____

Via _____ n° _____

Cap. _____ Prov. _____ Tel. _____

Cod. Fisc. _____

domanda di associarsi alla UGL, impegnandosi ad osservarne lo Statuto. Rende noto di avere richiesto all'Azienda-Amministrazione da cui dipende di effettuare le trattenute sulle competenze mensili (in misura pari a quella prevista dal Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro, ovvero ad altra decisa dai competenti organi di codesta Unione e dagli stessi comunicata); da versare sul conto corrente della UGL, a titolo di contributi sindacali, a far tempo dal corrente mese.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali, ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, nonché consente 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.

Distinti Saluti.

Data _____

firma _____



Spett.le Ditta o Ente

Il Sottoscritto _____

dipendente di codesta Ditta o Ente _____

Sede di _____

Qualifica _____

Categoria _____ Matricola _____

Livello _____

chiede che vengano effettuate le trattenute sulle competenze mensili a titolo di contributi sindacali alla UGL, in misura pari a quella prevista dal Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro, ovvero ad altra decisa dai competenti organi della UGL e dagli stessi comunicata direttamente a codesta Azienda-Amministrazione.

Le trattenute stesse, da versare sul c.c.p. numero 63695001, intestato alla UGL - Via Margutta, 19 - 00187 Roma, dovranno essere effettuate con decorrenza immediata.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali, ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, nonché consente 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.

La presente ha validità permanente, salvo revoca inoltrata sia a codesta Azienda-Amministrazione che alla UGL a mezzo di lettera raccomandata con ricevuta di ritorno ed annulla ogni altra eventuale consimile richiesta già inoltrata in favore della UGL o di altra organizzazione sindacale.

Distinti Saluti.

Data _____

firma _____

Spett.le Ditta o Ente

Il Sottoscritto _____

dipendente di codesta Ditta o Ente _____

Sede di _____

Qualifica _____

Categoria _____ Matricola _____

Livello _____

nato a _____ il _____

residente a _____

Via _____ n° _____

Cap. _____ Prov. _____

Con la presente

revoca

con effetto immediato la delega per le trattenute sindacali a suo tempo sottoscritta a favore della Organizzazione sindacale _____

Distinti Saluti.

Data _____

firma _____