



Fotocopiare (se necessario) la scheda di adesione. Compilarla, in tutte le sue parti. **Inviarla, immediatamente, per intero, al numero di fax 06-233200763.** Successivamente, ritagliare le due sezioni. Consegnare la prima sezione al proprio ufficio, affinché lo inoltri alla Direzione Provinciale del Tesoro competente ovvero consegnarla direttamente alla stessa. Se possibile, consegnare la seconda sezione ai **delegati RdB locali** ovvero, in loro assenza, spedirla a: **RdB-PI Campagna Adesioni Settore Stato - ROMA – 00175 - via dell'Aeroporto, 129.**

	RAPPRESENTANZE SINDACALI DI BASE <i>Federazione del Pubblico Impiego, Servizi, Industria e Settore Privato</i> ADERENTE ALLA CONFEDERAZIONE UNITARIA DI BASE (CUB)	SCHEDA DI ADESIONE RILASCIO FORMALE DELEGA IN FAVORE DELLA RAPPRESENTANZA SINDACALE DI BASE (RdB) IMPEGNANDOSI A RISPETTARE E A FAR RISPETTARE IL RELATIVO STATUTO. La quota mensile di adesione è fissata nello 0,60% della retribuzione mensile lorda calcolato su: paga base, indennità integrativa speciale, retribuzione individuale di anzianità, per 12 mensilità. Si autorizza l'amministrazione a procedere alla relativa trattenuta sindacale da versare mensilmente sul Conto corrispondente al Codice sindacale J7. La presente delega è valida dal mese relativo al suo rilascio fino al 31 dicembre di ogni anno e si intende rinnovata ove non venga revocata con effetto immediato. Data _____ Firma _____
	_____ _ L _ SOTTOSCRITTA/O (Cognome e Nome) IN SERVIZIO PRESSO (Ministero o Ente) _____ CON SEDE DI LAVORO (Ufficio) _____ con la qualifica di _____ Partita di Stipendio N° _____	
SEZIONE DA CONSEGNARE O SPEDIRE ALL'AMMINISTRAZIONE (Direzione Provinciale del Tesoro competente)		

	RAPPRESENTANZE SINDACALI DI BASE <i>Federazione del Pubblico Impiego, Servizi, Industria e Settore Privato</i> ADERENTE ALLA CONFEDERAZIONE UNITARIA DI BASE (CUB)	SCHEDA DI ADESIONE Rilascio formale delega in favore della Rappresentanza sindacale di base (RdB) impegnandosi a rispettare e a far rispettare il relativo Statuto. Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art.10 L.675/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti. Data _____ Firma _____
	_____ _ L _ SOTTOSCRITTA/O (Cognome e Nome) IN SERVIZIO PRESSO (Ministero o Ente) _____ SEDE DI LAVORO (Ufficio) _____ con la qualifica di _____ abitante a _____ CAP _____ via _____ N. _____ Telefono lavoro _____ Telefono casa _____ Numero di fax lavoro _____ Altro recapito fax _____ Eventuale indirizzo di posta elettronica _____	
SEZIONE DA TRATTENERE (consegnare o spedire alle Rappresentanze sindacali di Base)		