



Rappresentanze Sindacali di Base

Federazione Nazionale Pubblico Impiego
Settore Statali e Agenzie Fiscali

SCHEDA DI ADESIONE

_ 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 _____

Nunero di fax lavoro _____ Altro recapito fax _____

Eventuale indirizzo di posta elettronica _____

Rilascia formale delega in favore delle 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, consento 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 _____

Parte consegnare alla Federazione RdB più vicina o spedire a RdB Pubblico Impiego via dell'Aeroporto, 129 - 00175 ROMA



Rappresentanze Sindacali di Base

Federazione Nazionale Pubblico Impiego
Settore Statali e Agenzie Fiscali

SCHEDA DI ADESIONE

_ 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° _____

**RILASCIA FORMALE DELEGA IN FAVORE DELLE
RAPPRESENTANZE 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 _____

PARTE DA CONSEGNARE O SPEDIRE ALL'AMMINISTRAZIONE : Ex Direzione Provinciale del Tesoro competente