



Spett.le \_\_\_\_\_

A CONFINTESA  
[segreteria@confintesa.it](mailto:segreteria@confintesa.it)

**Applicazione GDPR –Regolamento UE 2016/679 – General Data Protection Regulation**

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei propri "dati particolari" ("già dati sensibili"), ai sensi del GDPR-Regolamento UE 20/16679, consente- sia all'Amministrazione che all'Organizzazione Sindacale alla quale fa riferimento il presente modulo di adesione - il loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionale e/o statutari.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Adesione Confintesa Lavoratori della Conoscenza**

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nata/o il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Residente  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ dipendente in servizio presso -  
\_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_  
comparto/sede/stabilimento \_\_\_\_\_ mansione \_\_\_\_\_.  
E-Mail: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_.

con la presente delega l'Ente in indirizzo ad effettuare la trattenuta sulla partita di stipendio di cui è titolare, del contributo sindacale mensile, nella misura corrispondente all' 0,70% (zero, settanta) % calcolato per 12 (dodici) mensilità e sulla retribuzione tabellare mensile ricorrente.

Le somme dovranno essere accreditate, attraverso il **cod. aut. SHP** sul conto corrente Banco Popolare IBAN-**IT48T050340325500000005304** intestato a **CONFINTESA, c.f. 97323750584**

Il sottoscritto dichiara che la presente delega ha efficacia a partire dal mese successivo alla data della firma e potrà essere revocata in qualsiasi momento con effetto dal primo giorno del mese successivo alla relativa richiesta.

Mi impegno altresì ad osservare lo statuto della Federazione **Confintesa Lavoratori della Conoscenza**.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Revoca / disdetta altre OO.SS.**

Il presente modulo contestualmente ha anche valore, nei confronti dell'azienda, di operare revoca o disdetta di eventuali altre deleghe di ritenuta/trattenuta sindacale ad altre Organizzazioni Sindacali e a carico del Lavoratore.

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ dichiara di non voler più aderire al sindacato \_\_\_\_\_ a partire dal mese di \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**SCARICA LA TESSERA DIGITALE DI CONFINTESA SANITÀ**

1. **Inquadra** con la tua fotocamera o con un lettore QRcode, l'immagine qui a fianco
2. **Compila** il FORM e clicca su "Registra Tessera"
3. **Scarica** la tessera digitale sul tuo wallet cliccando su "Aggiungi a Pass2U Wallet" per gli Smartphone Android, o clicca su "Aggiungi a Apple Wallet" per gli iPhone