



C.so A. De Gasperi, 270 – 70125 BARI  
Tel. 080\5648991 – Fax 080\9877405  
[puglia@ultemp.it](mailto:puglia@ultemp.it)



C.so A. De Gasperi, 270 – 70125 BARI  
Tel. 080\5648991 – Fax 080\9877405  
[puglia@ultemp.it](mailto:puglia@ultemp.it)

ALLA DIREZIONE \_\_\_\_\_

Io sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

con C.F. \_\_\_\_\_ mansione \_\_\_\_\_

numero di matr. \_\_\_\_\_ con la presente, delega, codesta Direzione Aziendale, a

trattenere mensilmente dalle mie competenze nette, una somma pari all'1% quale quota

d'associazione sindacale. L'importo della trattenuta di cui sopra dovrà essere mensilmente

versato sul c/c segnalato dall'organizzazione sindacale da me scelta con la firma apposta

alla presente delega sindacale.

**ULTemp Puglia NR 779 – 035316825 – BPER BANCA Spa sede di BARI**  
**04002- IBAN IT48B0538704002000035316825 - FIRMA**

La presente delega è permanente. Essa annulla e sostituisce ogni altra delega in precedenza rilasciata dal sottoscritt. In caso di revoca di questa delega le trattenute sindacali cesseranno a partire dal mese successivo alla mia comunicazione. Dichiaro inoltre, di aver ricevuto l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196\2003 e sue m. e i.; ed esprimo il trattamento dei propri dati personali – come individuato dall'art. 1, 2° comma, let. b. fermo il rispetto dell'art. 8, legge n. 300\70. E successive m. e\o i., necessario per gli adempimenti degli obblighi attinenti alla trattenuta della quota sindacale, al versamento alla categoria sindacale sopraindicata, nonché alla loro comunicazione, nei limiti delle leggi vigenti.

Data \_\_\_\_\_ Firma **X** \_\_\_\_\_

O.S.ULTemp \_\_\_\_\_

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_\_) Cap: \_\_\_\_\_

Via \ Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Cell: \_\_\_\_\_ mail: \_\_\_\_\_

- Impiegato     Operaio     Full Time     Part Time
- Lav. P. IVA     LSU     Co.Co.Co.     Somministrato
- Co.Co.Pro.     Apprendistato     Disoccupato     Altro

Dall'azienda \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

Mansione \_\_\_\_\_

**Chiede di essere iscritto alla ULTemp PUGLIA**

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196\2003 e sue m. e\o i.; consento al loro trattamento nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statutari. Consento, inoltre, che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale, siano comunicati, se necessario, al datore di lavoro e\o agli Enti Previdenziali e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai Contratti vigenti.

Data \_\_\_\_\_ Firma **X** \_\_\_\_\_