

**ISCRIZIONE E DELEGA SINDACALE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Dipendente della Società \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_ Settore \_\_\_\_\_ Base \_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_

Data di assunzione \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Data anzianità amministrativa \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Città di nascita \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. Cell \_\_\_\_\_ Tel. Abitazione \_\_\_\_\_

E-mail (in stampatello) \_\_\_\_\_

Chiede di essere scritto/a ad A.N.P. –Associazione Nazionale Piloti impegnandosi ad osservare le norme statutarie dell'associazione. Con il presente modulo si autorizza la suddetta Associazione a trattenere e versare ad ANP la somma di : 25€ per i Comandanti; 19€ per i Piloti, quale contributo sindacale, IBAN IT72M0570403214000000716800. Con riferimento alla Legge 31 /12 /1996 n° 675 consento che i miei dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattenuti nella misura necessari all'adempimento dagli obblighi previste dalla legge e dal contratto di lavoro. Esprimo il consenso al trattamento dei dati personali che mi riguardano, inclusi quelli sensibili previsti dal DL. gs 196/2003 per le finalità di cui sopra.

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

Firma \_\_\_\_\_

Disdetta sindacale

Al Sindacato \_\_\_\_\_

io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

dipendente della ditta \_\_\_\_\_

informo che dalla data odierna rassegno le mie dimissioni da codesto sindacato, provvedo inoltre a darne comunicazione alla direzione aziendale affinché sospenda la trattenuta sindacale a vostro favore.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_