

## DELEGA SINDACALE

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ luogo nascita \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ O.T.I.  O.T.D.

abitante a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### *alle dipendenze dell'Azienda Agricola*

\_\_\_\_\_

sita a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

*invio la presente delega per chiedere a codesta Direzione Aziendale, a norma delle vigenti disposizioni stabilite dalla Legge 20 Maggio 1970 n. 300 art. 26 e dall'Accordo Provinciale tra le Federazioni sindacali territoriali di trattenere mensilmente dalla mia retribuzione, per l'anno in corso, l'importo pari allo 0,85% sulle retribuzioni lorde.*

# CGIL

# CISL

# UIL

*"Il sottoscritto esprime il consenso ex artt. 11-20-22 Legge 675/96 al trattamento dei propri dati personali, come individuato dall'art. 1, 2° comma, lettera b, e fermo il rispetto dell'art. 8 legge 300/70, necessario per l'adempimento degli obblighi attinenti alla trattenuta della quota sindacale, al versamento al sindacato indicato, nonché alla loro comunicazione, nei limiti delle leggi vigenti, anche allo scopo di fruizione di altri diritti sindacali quali i permessi retribuiti e non retribuiti, di fruizione di aspettative totali o parziali, in relazione a cariche sindacali eventualmente ricoperte e di fruizione dei servizi di assistenza e tutela riservati agli iscritti."*

Data, \_\_\_\_\_

Il lavoratore

\_\_\_\_\_

## DELEGA DI ADESIONE AL SINDACATO

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

*occupato presso l'azienda \_\_\_\_\_ invio la presente delega per chiedere, a norma delle vigenti disposizioni stabilite dalla Legge 20 Maggio 1970 n. 300 Art. 26 e dall'Accordo Provinciale tra le Federazioni Sindacali Territoriali di trattenere mensilmente dalla mia retribuzione, per l'anno in corso, l'importo pari allo 0,85% sulle retribuzioni lorde.*

*Il suddetto importo dovrà essere versato, come previsto dal CIPL, ogni quattro mesi sul conto corrente sottoindicato per tramite delle Associazioni Professionali di Categoria:*

- FEDERAZIONE PROV.LE COLTIVATORI DIRETTI
- UNIONE PROVINCIALE AGRICOLTORI
- CONFEDERAZIONE ITALIANA AGRICOLTORI

*così come previsto dall'Art. 67 "Quote sindacali per delega" di cui al CIPL per gli operai agricoli della provincia di Parma 15/04/97.*

*La somma trattenuta dovrà essere versata sul*

**c/c N. 4673/0 della Banca INTESA SAN PAOLO**

**Sede Centrale intestato a FLAI-CGIL.**

**IBAN:IT11A030691276500000004673**

*La presente delega annulla eventuali deleghe firmate nel passato ed ha validità per tutto il periodo in cui il lavoratore rimarrà alle dipendenze dell'azienda, per cui negli anni successivi il versamento avverrà senza trasmissione di ulteriore delega.*

Data, \_\_\_\_\_

il lavoratore

\_\_\_\_\_