



**COPIA FILT**

Società \_\_\_\_\_  
Divisione \_\_\_\_\_  
Impianto \_\_\_\_\_



**COPIA AZIENDA**

Società \_\_\_\_\_  
Divisione \_\_\_\_\_  
Impianto \_\_\_\_\_

**DELEGA SINDACALE**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_  
CID \_\_\_\_\_ Figura prof \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

come previsto dall'art. 6 del CCNL MOBILITA'/AREA AF 16/12/2016, la propria sede contabile a trattenere la somma di **0,55%** sugli istituti previsti dal contratto nazionale comprese 13^ e 14^ mensilità, a partire dal mese di \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ quale quota associativa a favore della O.S. **FILT CGIL Emilia Romagna**.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DELEGA SINDACALE**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_  
CID \_\_\_\_\_ Figura prof \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

*Spazio Riservato all'Azienda*

Codice Area \_\_\_\_\_ Codice Sottoarea \_\_\_\_\_ CDC \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

come previsto dall'art. 6 del CCNL MOBILITA'/AREA AF 16/12/2016, la propria sede contabile a trattenere la somma di **0,55%** sugli istituti previsti dal contratto nazionale comprese 13^ e 14^ mensilità, a partire dal mese di \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ quale quota associativa a favore della O.S. **FILT CGIL Emilia Romagna**.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

