

## SCHEMA DI ADESIONE PER TRATTENUTA IN BUSTA PAGA

Alla Federazione RdB/CUB  
Coordinamento Provinciale

I /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

dipendente dell'azienda/ente \_\_\_\_\_

con sede di lavoro presso \_\_\_\_\_,

con qualifica di \_\_\_\_\_,

abitante a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_,

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_, lav. \_\_\_\_\_,

email \_\_\_\_\_

aderisce al sindacato RdB/CUB stabilendo come quota associativa  
€ 7,75 (sette/75 euro) mensili per 12 mensilità annue.

Il pagamento di detta quota avviene a mezzo trattenuta nella busta paga mensile.

La durata dell'iscrizione ha la naturale durata annuale e si intende rinnovata tacitamente in mancanza di disdetta scritta.

Il sottoscritto ha facoltà di revocare l'adesione a mezzo di disdetta scritta indirizzata all'azienda/ente con effetto dalla mensilità successiva al ricevimento.

Inoltre, ai sensi della legge n°675/96, il/la sottoscritto/a autorizza la Federazione RdB/CUB al trattamento dei suoi dati personali nella misura necessaria agli adempimenti statutari e consente la comunicazione e il trattamento per gli adempimenti relativi all'iscrizione e agli obblighi di legge e di contratto.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**COMPILARE E FIRMARE ENTRAMBI I MODULI E CONSEGNARE O INVIARE  
IL TUTTO PER POSTA ALLA FEDERAZIONE RDB/CUB PIU' VICINA**SCHEMA DI ADESIONE SINDACALE  
TRATTENUTA IN BUSTA PAGA

Alla Direzione aziendale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP CITTA' \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

I /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

in servizio presso la vostra azienda con sede di lavoro \_\_\_\_\_,  
in relazione a quanto previsto dal vigente CCNL e comunque a quanto  
previsto dall'art.1260 e ss. c.c., chiedo a codesta Direzione aziendale di  
trattenere mensilmente, dalle mie competenze

€ 7,75 (sette/75 euro) mensili per 12 mensilità annue.

per 12 mensilità annue quale quota d'associazione sindacale annua.  
L'importo della trattenuta di cui sopra dovrà essere mensilmente versato  
sul c/c comunicato dalla Federazione RdB/CUB.La presente delega/cessione di credito ha validità permanente, con verifica  
annuale, salvo revoca scritta con effetto dalla mensilità successiva al  
ricevimento.La presente annulla e sostituisce, con effetto immediato, ogni altra  
eventuale delega/cessione di credito precedentemente rilasciata dal  
sottoscritto a favore di altra organizzazione sindacale.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Autorizzo la Federazione RdB/CUB a trattare i dati che mi riguardano, ai  
sensi dell'art.11 L.675/96, dando atto di avere ricevuto le informazioni di  
cui all'art.10 della Legge.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_