

Richiesta di iscrizione alla F.I.L.D.A.

info@filda.it | filda@pec.it | www.filda.it | Codice Fiscale 90038750619

Il/la sottoscritto/a Nato/a a

Prov. il Residente in via

Città Prov. Tel.

Email

In servizio presso l'Amministrazione

Ufficio Con sede in

E con Qualifica

CHIEDE

di essere iscritto/a alla Federazione Italiana Lavoratori Dipendenti ed Autonomi. Delega, ai sensi di legge sulle ritenute sindacali, l'ufficio ordinatore del proprio stipendio e cioè

ad effettuare la trattenuta sulla partita stipendiale n.

di cui è titolare, del contributo sindacale mensile nella misura dello 0,50 % dello stipendio lordo comprensivo dell'IIS, come da CCNL, riconoscendo alla F.I.L.D.A. la facoltà di modificare in futuro tale percentuale e considerando la presente delega tacitamente confermata per la nuova misura. Gli importi mensilmente trattenuti vanno accreditati sul c/c bancario c/o **BPER AVERSA** intestato alla Federazione Italiana Lavoratori Dipendenti ed Autonomi con IBAN:IT63E0538774790000043011911

DICHIARA

che la presente delega ha efficacia a partire dalla data odierna e potrà essere revocata secondo le norme vigenti.

Luogo e data _____ **Firma** _____

Il sottoscritto dirigente sindacale dichiara sotto la personale responsabilità l'autenticità della firma apposta dal lavoratore oggetto della presente delega sindacale.

Il Dirigente Sindacale

REVOCA DELLA DELEGA

Il/la sottoscritto/a contestualmente disdetta la delega a trattenere quote mensili rilasciate a favore del Sindacato a cui risulta iscritto/a. (Indicare il Sindacato)