


<b>ATTO DI DELEGA</b>		<b>ATTO DI DELEGA</b>	
Il sottoscritto		Il sottoscritto	
nato a		nato a	
il		il	
in servizio c/o		in servizio c/o	
livello		livello	
residente in		residente in	
via		via	
telefono		telefono	
con il presente atto		con il presente atto	
<b>DELEGA</b>		<b>DELEGA</b>	
<p><b>Poste italiane S.p.a.</b> a trattenere sulla propria mensilità e per 13 mensilità a decorrere dal mese di _____ l'importo pari allo 0,80% dell'intera retribuzione mensile in favore dell'Unione Italiana Lavoratori Postali UIL-POST da versare sul c/cp numero 807008 - Uil Post - Gestione Contributi Sindacali - Viale Eroi di Cefalonia, 135 00128 Roma.</p> <p>Rilascia tale delega in conformità di quanto previsto dal CCNL in vigore, anche per quanto concerne il diritto di revoca.</p>		<p><b>Poste italiane S.p.a.</b> a trattenere sulla propria mensilità e per 13 mensilità a decorrere dal mese di _____ l'importo pari allo 0,80% dell'intera retribuzione mensile in favore dell'Unione Italiana Lavoratori Postali UIL-POST da versare sul c/cp numero 807008 - Uil Post - Gestione Contributi Sindacali - Viale Eroi di Cefalonia, 135 00128 Roma.</p> <p>Rilascia tale delega in conformità di quanto previsto dal CCNL in vigore, anche per quanto concerne il diritto di revoca.</p>	
li		li	
Firma		Firma	
Consenso dell'interessato per il trattamento dei dati sensibili		Consenso dell'interessato per il trattamento dei dati sensibili	
<p>"Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/6/2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari"</p> <p>"Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti".</p>		<p>"Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/6/2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari"</p> <p>"Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti".</p>	
li		li	
Firma		Firma	

Il presente modello va compilato e consegnato alle nostre strutture territoriali, oppure inviato via posta alla Segreteria Generale Uilpost Viale Eroi di Cefalonia, 135 - 00128 Roma