

CONF.I.A.L. - SETTORE _____ Cod. INPS da indicare in flussi Uniemens: **F00162**

- Spett.le Direzione _____

Via _____ Città _____ CAP _____

- E.pc Spett.le Segreteria TERRITORIALE CONFIAL di _____

DELEGA PER TRATTENUTA SINDACALE (cessione del credito ai sensi dell'art. 1260 SS.CC.)

_ I _ sottoscritt _____

nat _____ il _____ a _____ (____)

Cap _____ e residente a _____ (____)

in Via _____ n° _____ Cap _____

C.F. _____ in servizio presso _____

con la presente, autorizza ai sensi di legge ed in particolare dell'art. **1260 SS.CC. (cessione del credito)**, il datore di lavoro, l'ufficio amministrante il proprio stipendio a trattenere mensilmente, su tutte le mensilità spettanti e con decorrenza immediata, l' **1%** sulla retribuzione lorda (comprensiva di tutte le voci stipendiali), effettuando l'accredito di tale somma sul c/c Bancario intestato **CONF.I.A.L.** (Confederazione Italiana Autonomia Lavoratori) presso la **Banca Nazionale del Lavoro di Roma**, utilizzando le seguenti coordinate bancarie: - **IBAN:**

IT14B0100503214000000002244 e segnalando nel **Flussi Uniemens INPS il codice: F00162**.

Autorizza il sindacato a variare la quota della trattenuta in base alle deliberazioni dei suoi organi statuari.

È consapevole ed accetta che la presente delega ha efficacia dal primo giorno del mese successivo a quello del rilascio; la stessa si intende tacitamente rinnovata di anno in anno e potrà essere revocata in qualsiasi momento con una comunicazione scritta da inviare all'Impresa, Ditta, Società o Amministrazione di appartenenza ed a questo Sindacato Conf.i.a.l. con effetto dal primo giorno del mese successivo dal ricevimento della stessa, contestualmente **REVOCA** con la presente ogni eventuale precedente iscrizione rilasciata ad altra O.S.

Il sottoscritto prende atto che la Conf.i.a.l. eroga importanti servizi, tra i quali quelli all'Inquilinato e ai Consumatori e con la firma della presente delega, accetta ad ogni fine di legge e di contratto l'automatica adesione alla **FE.N.I.T. - Federazione nazionale Inquilini & Territorio**, emanazione della Conf.i.a.l., nonché alla Associazione dei Consumatori promossa o convenzionata con la Conf.i.a.l. Di queste associazioni il sottoscritto riceverà dal responsabile territoriale specifica tessera, che ne certifica l'adesione, consentendogli la fruizione gratuita dei relativi servizi e la piena partecipazione quale iscritto alla vita associativa.

Dichiaro inoltre che, anche attraverso il sito Conf.i.a.l., ho preso atto dello Statuto della Confederazione, di cui ne accetto ogni articolo. Relativamente all'art. 24 accetto e confermo che *"in caso di controversie interne, intendo rinunciare all'eventuale ricorso alle sedi giurisdizionali e ad accettare le deliberazioni dell'Organo di giustizia interno alla CONF.I.A.L.: il Collegio dei probiviri, come previsto dagli artt. 7 e 24 dello stesso"*. Tale rinuncia è in funzione di clausola compromissoria ai sensi dell'art. 808 c.p.c.

Firma di adesione alla O.S. CONF.I.A.L. e sue Federazioni _____

CONSENSO AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016, così come recepito dal Codice della Privacy (Legge 196/2003)

Con la presente delega il sottoscritto presta il consenso per l'invio dei Suoi dati personali in esecuzione al rapporto associativo:

- all'amministrazione finanziaria e/o enti pubblici e/o istituzionali e/o assicurativi e/o enti bilaterali o equiparati;
- ai datori di lavoro per le relative trattenute ed adempimenti di legge;
- all'Organizzazione degli Inquilini FE.N.I.T. - Federazione nazionale Inquilini & Territorio, che trasmetterà tessera associativa per i servizi di assistenza gratuita;
- all'Associazione dei consumatori convenzionata CONF.I.A.L., che trasmetterà tessera associativa per i servizi gratuiti;
- per l'invio di comunicazioni promozionali dei servizi/attività dirette o convenzionate CONF.I.A.L.;
- per la comunicazione a terzi, dei tuoi dati personali per l'invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi/attività delle strutture CONF.I.A.L. nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali della stessa.

_____, Firma _____

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

Ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 196/03 e del Regolamento UE 679/2016 "Codice in materia di dati personali", si informa inoltre che: i dati forniti saranno trattati da CONF.I.A.L. e FE.N.I.T. per le finalità previste dal rapporto associativo e che tali dati potranno inoltre essere comunicati oltre che agli Enti o alle imprese dalle quali il lavoratore dipende, a strutture convenzionate con Confial per servizi fiscali, previdenziali, consumatori, inquilinato, nonché servizi assicurativi e bancari, ai sensi della L. 241/90 e s.m.i.

Segreteria territoriale Confial di _____

Data _____

timbro e firma del rappresentante sindacale _____