

SETTORE METALMECCANICI - SIDERURGICI - SERVIZI- Cod. INPS da indicare in flussi Uniemens: F00162

- Spett.le Direzione _____

Via _____ Città _____ CAP _____

P.IVA/C.F. Azienda: _____ - Pec / E-mail Azienda _____

- e p.c. 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. _____
e-mail _____ 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 comprensive le mensilità extra, 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 Autonoma Lavoratori) presso la Banca Nazionale del Lavoro di Roma, utilizzando le seguenti coordinate bancarie: - IBAN: **IT14B0100503214000000002244**, con preghiera di inserire nella causale il **codice di sede: CONF.I.A.L..... e segnalando nei Flussi Uniemens INPS il codice SINDACATO CONF.I.A.L. : F00162**. Autorizza il sindacato a variare la quota della trattenuta in base alle deliberazioni dei suoi organi statutari.

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.

....., li FIRMA DI ADESIONE _____

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. che qui confermo espressamente di accettare.

....., li FIRMA PER ACCETTAZIONE _____

CONSENSO AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 e smi

Presto inoltre il consenso

A ricevere comunicazioni promozionali dei servizi/attività dirette o convenzionate CONF.I.A.L.	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
A ricevere comunicazioni promozionali dei servizi/attività dirette o convenzionate CONF.I.A.L.	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
A ricevere comunicazioni di carattere promozionale dei servizi/attività delle associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali della stessa	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Alla loro comunicazione a strutture convenzionate con CONF.I.A.L per servizi fiscali, previdenziali, assicurativi e bancari	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

....., li FIRMA _____

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

Segreteria Territoriale FAILMS Confial di _____ CODICE DI SEDE: _____

Data _____ timbro e firma del rappresentante sindacale Failms _____