

PARTE DA CONSEGNARE AL SINDACATO

CGIL - Funzione Pubblica

Il sottoscritto:

Cognome
Nome
Abitante in
Via / P.zza
C.A.P. Prov.
Codice Fiscale
Dipendente dell'Amministrazione del: <u>CORPO FORESTALE DELLO STATO</u>
Posto di lavoro

in data odierna si è iscritto a Codesto Sindacato ed ha rilasciato delega all'Amministrazione centrale di appartenenza per effettuare le ritenute sindacali mensili, indicate nell'allegato modulo.

Il sottoscritto è stato informato del possibile utilizzo dei dati personali e dell'iscrizione, nel rispetto della vigente normativa. Il sottoscritto acconsente al trattamento dati da parte di questa O.S.

Data

Dati Statistici	
Uomo <input type="checkbox"/>	Donna <input type="checkbox"/>
Anno di nascita	
	AA.LL. <input type="checkbox"/>
	Sanità Pubb. <input type="checkbox"/>
	Sanità Priv. <input type="checkbox"/>
Settore di appartenenza	<u>Stato - Sicurezza</u> <input checked="" type="checkbox"/>
	Parastato <input type="checkbox"/>
	Igiene Amb. <input type="checkbox"/>
	Aziende <input type="checkbox"/>
Qualifica di appartenenza	
.....	
Livello	
Anno di assunzione in servizio	
.....	
	Lic. Elem. <input type="checkbox"/>
	Lic. Med. Inf. <input type="checkbox"/>
Titolo di studio	Lic. Med. Sup. <input type="checkbox"/>
	Laurea <input type="checkbox"/>

Firma

Al Corpo Forestale dello Stato
ISPETTORATO GENERALE - UFFICIO RELAZIONI SINDACALI
Via G. Carducci, 5 - 00187 ROMA

Il sottoscritto
(Cognome) (Nome)

Codice Fiscale

Dipendente con la qualifica di

in servizio presso il posto di lavoro

di via / P.zza

iscritto al sindacato **CGIL - FP**, autorizza codesta Amministrazione ad effettuare la ritenuta mensile calcolata su paga base e contingenza per 13 mensilità, quale quota sociale da versare alla Federazione Lavoratori della Funzione Pubblica CGIL, giuste le vigenti disposizioni statutarie del Sindacato in parola, che dichiara di conoscere e di accettare.

Tale iscrizione si intende rinnovabile per l'anno successivo se non formalmente disdetta dal sottoscritto entro il 31 Ottobre di ogni anno.

Data

Firma