

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_

Al Dipartimento Regionale della Funzione Pubblica e del Personale 90135 Palermo A CONFINTESA Corso Vittorio Emanuele II, 326 00186 Roma

Applicazione GDPR – Regolamento UE 2016/679 – Genera	I Data Protection Regulation
particolari" ("già dati sensibili"), ai sensi del GDPR-Regolar	ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei propri "dati mento UE 20/16679, consente - sia all'Amministrazione che all'Organizzazione desione - il loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli
Data/	Firma
Adesione Confintesa CRAB (Categorie Regionali A e B) È obbligatorio compilare <u>tutti</u> i campi sottostanti	
II/La sottoscritto/a	nato/a il/
aProv	C.F.
Residente in Via/Piazza	n
Città	ProvCAP
dipendente in servizio presso l'Assessorato Regionale	Dipartimento
Sede di lavoro (provincia/comune)	con la qualifica di
E-Mail	Cellulare
Confintesa parte del suo credito retributivo vantato nei confronti della Vostra Azienda nella misura tabellare mensile lorda. La trattenuta mensile è da versarsi sul con "Confederazione Intesa per l'Autonomia Sindacale (CONFINTESA - IT 48T 05034 03255 000000005304.  La presente adesione ha efficacia a partire dal mese successivo alla effetto dal primo giorno del mese successivo alla relativa richiesta cessare qualsiasi diritto del/della sottoscritta/o della presente in re pagamento in relazione e limitatamente ai precedenti crediti è per	corrispondente all'0, 40% calcolato per 12 (dodici) mensilità e sulla retribuzione to corrente avente le seguenti coordinate bancarie e codice IBAN intestato a: C.F. 97323750584)" sul c.c. Banco Popolare Ag. 55 Roma al seguente IBAN: a data della sottoscrizione e potrà essere revocata in qualsiasi momento con ed è valevole come cessione del credito. Resta quindi convenuto che viene a elazione ai suddetti crediti, come innanzi individuati e specificati. Ogni e qualsiasi voi liberatorio è dovrà esclusivamente essere effettuato a favore della La presente modificazione viene effettuata dallo/a scrivente, tanto ai sensi dell'art
Data/	Firma
Revoca / disdetta altre OO.SS.  Il presente modulo contestualmente ha anche valore, nei contenuta/trattenuta sindacale ad altre Organizzazioni Sindacale	onfronti dell'azienda, di operare revoca o disdetta di eventuali altre deleghe di cali e a carico del Lavoratore.
II/La sottoscritto/a	C.F.
dichiara di non voler più aderire al sindacato	a partire dal mese di

Firma \_\_\_\_\_



Al Dipartimento Regionale della Funzione Pubblica e del Personale 90135 Palermo A CONFINTESA Corso Vittorio Emanuele II, 326 00186 Roma

Benefit di benvenuto (una sola scelta opzionabile) \*

	Polizza	famiglia		
	□ Polizza sanitaria			
	Corsi d	i formazione (selezionare un'opzione) Spagnolo Inglese Diritto Civile Procedura Civile Diritto Costituzionale Diritto Amministrativo Diritto Penale		
	0	Informatica		
	Buoni a	acquisto		
	Non in	teressato/a		
		nno erogati a seguito della ricezione della busta paga con evidenza della prima trattenuta sindacale, da inviare a ntesa.it. Vi invitiamo ad oscurare i dati sensibili, nel rispetto della normativa sulla privacy.		
Data	_//_	Firma		



## SCARICA LA TESSERA DIGITALE DI CONFINTESA CRAB

- 1. **Inquadra** con la tua fotocamera o con un lettore QRcode, l'immagine qui a fianco
- 2. Compila il FORM e clicca su "Registra Tessera"
- 3. **Scarica** la tessera digitale sul tuo wallet cliccando su "Aggiungi a Pass2U Wallet" per gli Smartphone Android, o clicca su "Aggiungi a Apple Wallet" per gli IPhone