

UNIONE ITALIANA LAVORATORI
METALMECCANICI

UILM di Roma e Provincia

Via Ruggero Bonghi, 38 – 00184 Roma
Tel. 064871586 - 064872356 – uilm@uilmroma.it – uilm.roma@pec.it



ISCRIZIONE AL SINDACATO E DELEGA AL VERSAMENTO DELLE QUOTE SINDACALI

Letta ed acquisita l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679

Io sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

C.F. _____

Indirizzo _____

Città _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Telefono _____ Mail _____

CCNL/CCSL applicato _____

Livello _____ Operaio Impiegato Quadro

Azienda _____ Indirizzo _____

Città _____ C.A.P. _____ Provincia _____

chiedo l'iscrizione alla UILM di Roma e Provincia e per l'effetto alla UILM Nazionale e alla Confederazione UIL, e in riferimento a quanto previsto dal vigente CCNL/CCSL autorizzo con la presente, codesta Spett.le Direzione ad effettuare mensilmente, sulle mie competenze mensili e sulla 13^a mensilità, una trattenuta del contributo sindacale riferita alla paga base del mese di Giugno di ciascun anno e ad effettuare il versamento su c/c bancario/postale anche a titolo di cessione del mio credito retributivo in misura pari al contributo da me dovuto.

La percentuale della trattenuta e gli estremi del c/c vi saranno indicati dalla UILM di Roma e Provincia.

La presente autorizzazione è valida a tempo indeterminato sino a revoca e annulla e sostituisce ogni altra delega da me precedentemente sottoscritta.

Data _____ Firma _____

(copia per l'Azienda)

UNIONE ITALIANA LAVORATORI
METALMECCANICI

UILM di Roma e Provincia

Via Ruggero Bonghi, 38 – 00184 Roma
Tel. 064871586 - 064872356 – uilm@uilmroma.it – uilm.roma@pec.it



ISCRIZIONE AL SINDACATO E DELEGA AL VERSAMENTO DELLE QUOTE SINDACALI

Letta ed acquisita l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679

Io Sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Livello _____ Operaio Impiegato Quadro

Azienda _____ Indirizzo _____

Città _____ C.A.P. _____ Provincia _____

chiedo l'iscrizione alla UILM di Roma e Provincia e per l'effetto alla UILM Nazionale e alla Confederazione UIL, e in riferimento a quanto previsto dal vigente CCNL/CCSL autorizzo con la presente, codesta Spett.le Direzione ad effettuare mensilmente, sulle mie competenze mensili e sulla 13^a mensilità, una trattenuta del contributo sindacale riferita alla paga base del mese di Giugno di ciascun anno e ad effettuare il versamento su c/c bancario/postale anche a titolo di cessione del mio credito retributivo in misura pari al contributo da me dovuto.

La percentuale della trattenuta e gli estremi del c/c vi saranno indicati dalla UILM di Roma e Provincia.

La presente autorizzazione è valida a tempo indeterminato sino a revoca e annulla e sostituisce ogni altra delega da me precedentemente sottoscritta.

Data _____ Firma _____