



**UNITA' SINDACALE**  
Sezione F.A.L.C.R.I.  
**Associazione di riferimento**



.....  
prov. di.....

Il/La sottoscritto/a.....

C.F..... matr.n°..... residente in.....

Via..... Dipendente di..... fa domanda per essere iscritto a  
codesta Associazione a decorrere dal mese di.....

Lo stesso, precisando di aver preventivamente avuto informativa circa il trattamento e l'uso dei propri dati personali, autorizza - ai sensi delle previsioni di legge ed in particolare del Decreto Legislativo 196/2003 - al trattamento ed all'uso dei dati personali ai fini necessari alla gestione del rapporto associativo con Unità Sindacale.

.....li.....

**FIRMA**



**UNITA' SINDACALE**  
Sezione F.A.L.C.R.I.  
**Associazione Sindacale Autonoma**



Spett.le Direzione Generale

.....

Il/La sottoscritto/a.....

matr. N°..... chiede a codesta Direzione di voler provvedere, a far tempo dal ....., ad operare sulla retribuzione/pensione spettantegli ed in relazione ai criteri di cui all'art. 26 Legge n° 300 del 20.5.1970, Statuto dei Diritti dei Lavoratori, la trattenuta che, tempo per tempo, verrà indicata dalla Federazione Autonoma Lavoratori del Credito e del Risparmio Italiani - FALCRI. In relazione a quanto previsto dal Decreto Legislativo 196/2003, il/la sottoscritto/a esprime a codesta Azienda il proprio consenso al trattamento ed all'uso da parte della UNITA' SINDACALE dei propri dati personali ai fini necessari alla gestione del rapporto associativo con la stessa UNITA' SINDACALE, nonché all'intero trattamento del dato relativo all'iscrizione al Sindacato ed, in particolare, alla comunicazione a codesta Azienda e/o a società, enti o consorzi a cui la stessa Azienda affida l'elaborazione dei dati per adempiere ai fini propri rivenienti dall'adesione al Sindacato. La presente iscrizione annulla e sostituisce eventuale delega precedentemente rilasciata. Chiede, altresì, a codesta Direzione di voler accreditare l'importo della trattenuta secondo le disposizioni della Federazione FALCRI.

.....li.....

**FIRMA**



**UNITA' SINDACALE**  
Sezione F.A.L.C.R.I.  
**Associazione di riferimento**



.....  
prov. di.....

Il/La sottoscritto/a.....

C.F..... matr.n°..... residente in.....

Via..... Dipendente di..... fa domanda per essere iscritto a  
codesta Associazione a decorrere dal mese di.....

Lo stesso, precisando di aver preventivamente avuto informativa circa il trattamento e l'uso dei propri dati personali, autorizza - ai sensi delle previsioni di legge ed in particolare del Decreto Legislativo 196/2003 - al trattamento ed all'uso dei dati personali ai fini necessari alla gestione del rapporto associativo con Unità Sindacale.

.....li.....

**FIRMA**

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Matricola: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Residenza/Domicilio: \_\_\_\_\_

E.mail Privata: \_\_\_\_\_

E.mail Lavoro: \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Data Assunzione: \_\_\_\_\_

Data Nascita: \_\_\_\_\_

Filiale/Unità Operativa di lavoro: \_\_\_\_\_

Società: \_\_\_\_\_

|  |    |    |
|--|----|----|
| Iscritto Fondo Pensione Ex Esonerato           | SI | NO |
| Iscritto Fondo Pensione FAPA di Gruppo         | SI | NO |
| Iscritto Fondo Pensione Sanpaolo IMI           | SI | NO |
| Iscritto Fondo Sanitario Integrativo di gruppo | SI | NO |
| Iscritto Fondo Solidarietà CRFirenze           | SI | NO |
| Iscritto Chiodo                                | SI | NO |
| Iscritto Caricentro                            | SI | NO |