



Delega sindacale F.A.I.L.P. CISAL Settembre 2024

Spett.le POSTE ITALIANE S.p.A.

Responsabile Punto Amministrativo  
di.....

La/Il sottoscritta/o ..... nata/o a ..... (Prov.....) il  
..... codice fiscale....., matricola ..... applicata/o  
presso....., amministrata/o dalla Filiale/ Direzione Poste Italiane S.p.A.  
di....., inquadrata/o nel livello ....., avvalendosi della facoltà consentita in  
materia dal vigente C.C.N.L., con il presente atto di delega autorizza a favore della FAILPCISAL la ritenuta  
mensile, compresa la 13<sup>a</sup> mensilità, pari allo 0,90% sugli istituti retributivi stabiliti dagli organi statuari per  
contributo sindacale, a decorrere dal mese di..... anno.....

Data..... Firma.....

*La/Il sottoscritta/o dichiara di aver ricevuto, all'atto della sottoscrizione della presente delega, l'informativa completa sul trattamento dei dati personali, di cui al D.Lgs. 2018/101 e dell'art.13, attuativo del Regolamento Europeo GDPR n° 2016/679 (protezione delle persone fisiche e trattamento / circolazione dei dati personali). Dichiara altresì di prestare il proprio consenso al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari e alla comunicazione dei dati riguardanti l'iscrizione sindacale al datore di lavoro che per gli obblighi derivanti dalla legge e dai contratti collettivi nazionali, nel rispetto della normativa stessa*

Data..... Firma.....

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679. TITOLARE DEL TRATTAMENTO È LA FEDERAZIONE AUTONOMA ITALIANA LAVORATORI POSTELEGRAFONICI F.A.I.L.P. CISAL** di seguito F.A.I.L.P. con sede a Roma (00187) in Via Barberini n. 36. Tel. 06.70454610 – 06 7002521 - Fax 06.7005207 - E\_mail: failp@failp.it / Internet: www.failp.it/ La F.A.I.L.P. CISAL garantisce agli iscritti l'esercizio dei loro diritti relativi al trattamento dei dati personali in osservanza con le normative vigenti di legge, per questo ha designato il suo Responsabile per la Protezione dei Dati Personali. Con l'iscrizione sindacale alla F.A.I.L.P. la lavoratrice / lavoratore fornisce i dati personali presenti nella DELEGA firmata che viene trattata per i fini connessi strettamente alle legittime attività sindacali / statuarie / associative, cui i suddetti hanno prestato il consenso con la sottoscrizione del modello stesso, anche ai fini della successiva comunicazione al Datore di lavoro, per la contribuzione derivante dall'iscrizione. Per ogni necessità o altra informazione derivante dall'iscrizione alla F.A.I.L.P. i soci iscritti possono ricorrere agli indirizzi e recapiti citati nella presente.

Luogo e Data.....

Firma.....

Ritagliare

Copia per la Struttura sindacale FAILP CISAL



Delega sindacale F.A.I.L.P. CISAL Settembre 2024

Spett.le POSTE ITALIANE S.p.A.

Responsabile Punto Amministrativo  
di.....

La/Il sottoscritta/o ..... nata/o a ..... (Prov.....) il  
..... codice fiscale....., matricola ..... applicata/o  
presso....., amministrata/o dalla Filiale/ Direzione Poste Italiane S.p.A.  
di....., inquadrata/o nel livello ....., avvalendosi della facoltà consentita in  
materia dal vigente C.C.N.L., con il presente atto di delega autorizza a favore della FAILPCISAL la ritenuta  
mensile, compresa la 13<sup>a</sup> mensilità, pari allo 0,90% sugli istituti retributivi stabiliti dagli organi statuari per  
contributo sindacale, a decorrere dal mese di..... anno.....

Data..... Firma.....

*La/Il sottoscritta/o dichiara di aver ricevuto, all'atto della sottoscrizione della presente delega, l'informativa completa sul trattamento dei dati personali, di cui al D.Lgs. 2018/101 e dell'art.13, attuativo del Regolamento Europeo GDPR n° 2016/679 (protezione delle persone fisiche e trattamento / circolazione dei dati personali). Dichiara altresì di prestare il proprio consenso al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari e alla comunicazione dei dati riguardanti l'iscrizione sindacale al datore di lavoro che per gli obblighi derivanti dalla legge e dai contratti collettivi nazionali, nel rispetto della normativa stessa*

Data..... Firma.....

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679. TITOLARE DEL TRATTAMENTO È LA FEDERAZIONE AUTONOMA ITALIANA LAVORATORI POSTELEGRAFONICI F.A.I.L.P. CISAL** di seguito F.A.I.L.P. con sede a Roma (00187) in Via Barberini n. 36. Tel. 06.70454610 – 06 7002521 - Fax 06.7005207 - E\_mail: failp@failp.it / Internet: www.failp.it/ La F.A.I.L.P. CISAL garantisce agli iscritti l'esercizio dei loro diritti relativi al trattamento dei dati personali in osservanza con le normative vigenti di legge, per questo ha designato il suo Responsabile per la Protezione dei Dati Personali. Con l'iscrizione sindacale alla F.A.I.L.P. la lavoratrice / lavoratore fornisce i dati personali presenti nella DELEGA firmata che viene trattata per i fini connessi strettamente alle legittime attività sindacali / statuarie / associative, cui i suddetti hanno prestato il consenso con la sottoscrizione del modello stesso, anche ai fini della successiva comunicazione al Datore di lavoro, per la contribuzione derivante dall'iscrizione. Per ogni necessità o altra informazione derivante dall'iscrizione alla F.A.I.L.P. i soci iscritti possono ricorrere agli indirizzi e recapiti citati nella presente.

Luogo e Data.....

Firma.....