



# CIDA

Confederazione Italiana Dirigenti e Alte Professionalità

# FUNZIONI CENTRALI

## SEZIONE SICUREZZA TRASPORTI

### RICHIESTA DI ADESIONE

(codice meccanizzato: **SJR**)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_

sede lavorativa \_\_\_\_\_

Profilo Professione:  **Dirigente**  **Dirigente professionista**

**Altre professionalità/Professionista non dirigente**

**dichiara con la presente di aderire alla CIDA FC con decorrenza:** \_\_\_\_\_ e pertanto rilascia delega all'ufficio amministrante le proprie competenze, ai sensi dell'art. 170 della L. 312/80 e dell'art. 1 del CCNQ 08/02/1996 in materia di contributi sindacali, ad effettuare la trattenuta del contributo sindacale mensile nella misura stabilita dagli Organismi statutari da accreditarsi mensilmente sul c/c bancario – Banca CARIGE S.p.A. – Codice **IBAN IT94 X061 7503 2670 0000 0333 480**, intestato a **FLP – Federazione Lavoratori Pubblici e Funzioni Pubbliche**, Via Aniene n.14 – 00198 Roma, cod. fiscale. n. 97172020584.

Dichiara di avere preso visione dello Statuto di CIDA FC e del regolamento della sezione Sicurezza Trasporti e di accettarne tutte le disposizioni, e riconosce alla CIDA FC la facoltà di variare in futuro la misura suindicata del contributo sindacale ed in tal caso la presente delega si intende tacitamente confermata per la nuova misura. Il sottoscritto dichiara che la presente delega potrà essere revocata in qualsiasi momento con effetto dal primo giorno del mese successivo alla relativa richiesta.

Avendo preso visione dell'informativa sull'utilizzazione dei dati personali di CIDA FC, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), il sottoscritto autorizza il trattamento degli stessi per tutte le finalità previste dallo Statuto della CIDA FC e, quindi, anche per quanto concerne i dati riguardanti l'iscrizione sindacale comunicati agli Enti interessati ed all'Ente amministrante le proprie competenze, al quale, parimenti, consente il trattamento degli stessi per i fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dalla adesione alla CIDA FC.

L'Amministrazione è invitata altresì a prendere atto che la presente adesione ha valore di delega sindacale.

L'Amministrazione è impegnata ad accompagnare i versamenti delle quote sindacali con l'elenco nominativo degli iscritti a questa associazione sindacale.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

PRESENTATORE \_\_\_\_\_