

**RICHIESTA DI ADESIONE**

<b>DATI PERSONALI</b>	IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
	<b>CODICE FISCALE</b> _____
	NATO/A A _____ (PROV. _____) IL _____
	RESIDENTE IN VIA/PIAZZA _____ N. _____
	COMUNE _____ (PROV. _____) CAP _____
	EMAIL _____
CELLULARE _____	
<b>DATI AZIENDA</b>	ISTITUTO DI SERVIZIO _____
	CON SEDE IN VIA/PIAZZA _____ N. _____
	COMUNE _____ (PROV. _____) CAP _____
<b>LAVORO</b>	C.C.N.L. _____
	QUALIFICA _____ LIVELLO _____
	SEDE DI LAVORO _____

**dichiara con la presente di aderire alla F.L.P.** e pertanto autorizza l'Ufficio amministrante le proprie competenze a trattenere dalla sua retribuzione, **con decorrenza dal** \_\_\_\_\_, l'importo del contributo sindacale, nella misura del 1% calcolato sulla paga base per tredici mensilità, e di volerlo rimettere mensilmente, a mezzo bonifico sul **c/c bancario n° 333480 – 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 – 00118 Roma, cod. fiscale. n. 97172020584.

Riconosce alla F.L.P. la facoltà di variare in futuro la misura del contributo sindacale e in tal caso la presente delega si intende tacitamente confermata per la nuova misura. Il sottoscritto dichiara che la presente delega non ha scadenza e 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 disponibile sul sito [www.flp.it](http://www.flp.it), 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 F.L.P. e, quindi, anche per quanto concerne i dati riguardanti l'iscrizione sindacale comunicati agli Enti interessati e 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 F.L.P.

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

PRESENTATORE \_\_\_\_\_