



**FUNZIONI LOCALI
E POLIZIE LOCALI**

Collegio di Presidenza Nazionale

email: cse.flpl@cse.cc - PEC: cse.flpl@csepec.it

sito internet: www.cse.cc - tel. 06/42010899 - 06/42000358

RICHIESTA DI ADESIONE – modulo per amministrazione

Il/la sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

residente in via/piazza _____ n. _____

Comune _____ (Prov. _____) CAP _____

email _____

cellulare _____

dipendente del _____

sede _____ Area _____ fascia retrib. stipendiale _____

qualifica/profilo _____ tel. ufficio _____

dichiara con la presente di aderire alla CSE FLPL 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 **pari allo 0,89% della sua retribuzione, oltre alla 13a mensilità, con decorrenza:** _____.

Gli importi trattenuti vanno accreditati mensilmente sul **c/c postale – Codice IBAN IT54 0076 0112 9000 0104 9314 337**, intestato a **DICCAP**, Viale Gramsci, 265 – 41122 Modena, cod. fiscale. n. 97193970585

Riconosce alla CSE FLPL 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 disponibile sul sito, 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 CSE FLPL 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 CSE FLPL.

Data _____ Firma _____

PRESENTATORE _____