



**SINDACATO ITALIANO DIRITTI DEI LAVORATORI**  
**Via B. Campagnoli, 2 – 44042 – Cento (FE)**  
**C.F. 90014590385**

**CODICE RITENUTA - SKV**

Spett.le \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Il/l\_ Sottoscritt** \_\_\_\_\_

**Nat** \_\_\_ **a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**Codice fiscale** \_\_\_\_\_ **Residente a** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_

**Via** \_\_\_\_\_ **n°** \_\_\_\_\_

**Tel.** \_\_\_\_\_ **cell.** \_\_\_\_\_

**e-mail** \_\_\_\_\_

**Partita di spesa fissa** \_\_\_\_\_

Dichiara con la presente di aderire al **Sindacato Italiano diritti dei Lavoratori** e rilascia delega all'Ufficio amministrante le proprie competenze ai sensi della vigente normativa di contributi sindacali, ad effettuare la trattenuta del contributo sindacale mensile pari allo 0.50% dell'importo dello stipendio, dell'indennità integrativa speciale conglobata al netto delle ritenute. La trattenuta dovrà essere effettuata anche sulla tredicesima mensilità. Gli importi mensili saranno accreditati sul conto corrente bancario: **IBAN: IT21C0850923405008009425328** intestato a **Sindacato Italiano diritti dei Lavoratori**, "La presente delega si intende tacitamente rinnovata ove non venga revocata in qualsiasi momento dal primo mese del giorno successivo a quello della data di sottoscrizione e s'impegna a darne comunicazione scritta all'amministrazione ordinatrice e al **Sindacato Italiano diritti dei Lavoratori**. Avendo ricevuto, dal **Sindacato Italiano diritti dei Lavoratori**, l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del DLgs n. 196/03, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari della **Sindacato Italiano diritti dei Lavoratori**."

Consento, altresì, che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro, e/o Enti previdenziali, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.

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

Firma

**DISDETTA A PRECEDENTE ASSOCIAZIONE SINDACALE**

Il sottoscritto Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

dipendente della società / Ente in indirizzo con la presente disdetta e revoca, con effetto immediato, la propria iscrizione

all'Organizzazione sindacale \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma