



CSE

Confederazione Indipendente Sindacati Europei

Via Aniene, 14 - 00198 ROMA - Tel. 06/42000358 opp. 06/42010899
sito internet: www.cse.cc - email: cse@cse.cc - PEC: cse@csepec.it

All'Azienda / Ente / Amministrazione

Spett.le _____

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
C.F. _____
MATRICOLA _____
C.C.N.L. _____
QUALIFICA _____
LIVELLO INQUADRAMENTO _____
SEDE DI LAVORO _____

dichiara con la presente di aderire a:

- | | | |
|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> CSE | <input type="checkbox"/> CSE - FNILA | <input type="checkbox"/> CSE - FNILAPMI |
| <input type="checkbox"/> CSE - FNILC | <input type="checkbox"/> CSE - FNILCS | <input type="checkbox"/> CSE - FNILEL |
| <input type="checkbox"/> CSE - FNILM | <input type="checkbox"/> CSE - FNILT | <input type="checkbox"/> CSE - FNILTAC |
| <input type="checkbox"/> CSE - FNISV | <input type="checkbox"/> CSE - FNLCA | <input type="checkbox"/> CSE - FNLEI |
| <input type="checkbox"/> CSE - FULSCAM | | |

e autorizza codesto Ufficio amministrante le proprie competenze a trattare dalla sua retribuzione, con decorrenza dal _____, l'importo del contributo sindacale, nella misura del 1%, e di volerlo rimettere mensilmente, a mezzo bonifico sul c/c bancario n° 354280 - Banca CARIGE - Codice IBAN IT35 Z061 7503 2670 0000 0354 280, intestato alla C.S.E. - Confederazione Indipendente Sindacati Europei, Via Aniene n. 14 - 00198 Roma, codice fiscale: 97361300581.

Il presente modulo di iscrizione e di delega di riscossione dei relativi contributi associativi non ha scadenza ed è valido fino a revoca, da comunicare a mezzo di raccomandata a/r.

La presente delega ha altresì valore, nei confronti del datore di lavoro, di disdetta di eventuale altra delega di ritenuta sindacale rilasciata in precedenza in favore dell'Organizzazione Sindacale provinciale _____.

Avendo ricevuto dalla CSE l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, il sottoscritto autorizza il trattamento degli stessi per tutte le finalità previste dallo Statuto della CSE 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 o compiti previsti da leggi, regolamenti, contratti o convenzioni, e dalla adesione alla CSE.

Data _____ Firma _____



CSE

Confederazione Indipendente Sindacati Europei

Via Aniene, 14 - 00198 ROMA - Tel. 06/42000358 opp. 06/42010899
sito internet: www.cse.cc - email: cse@cse.cc - PEC: cse@csepec.it

Alla Segreteria Generale CSE

DATI PERSONALI	Il/la sottoscritto/a _____
	nato/a _____ prov. _____
	il _____ C.F. _____
	residente a _____
	prov. _____ in via _____
	_____ n° _____ cap _____
tel. _____ cell. _____	
e-mail _____	

DATI AZIENDA	Ragione sociale _____
	con sede in _____ prov. _____
	via _____ n° _____
	cap _____ telefono _____

LAVORO	C.C.N.L. _____
	QUALIFICA _____ LIVELLO _____
	SEDE DI LAVORO _____

dichiara con la presente di aderire a:

- | | | |
|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> CSE | <input type="checkbox"/> CSE - FNILA | <input type="checkbox"/> CSE - FNILAPMI |
| <input type="checkbox"/> CSE - FNILC | <input type="checkbox"/> CSE - FNILCS | <input type="checkbox"/> CSE - FNILEL |
| <input type="checkbox"/> CSE - FNILM | <input type="checkbox"/> CSE - FNILT | <input type="checkbox"/> CSE - FNILTAC |
| <input type="checkbox"/> CSE - FNISV | <input type="checkbox"/> CSE - FNLCA | <input type="checkbox"/> CSE - FNLEI |
| <input type="checkbox"/> CSE - FULSCAM | | |

Il presente modulo di iscrizione e di delega di riscossione dei relativi contributi associativi non ha scadenza ed è valido fino a revoca, da comunicare a mezzo di raccomandata con a/r.

La presente delega ha altresì valore, nei confronti del datore di lavoro, di disdetta di eventuale altra delega di ritenuta sindacale rilasciata in precedenza in favore dell'Organizzazione Sindacale provinciale _____.

Avendo ricevuto dalla CSE l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, il sottoscritto autorizza il trattamento degli stessi per tutte le finalità previste dallo Statuto della CSE 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 o compiti previsti da leggi, regolamenti, contratti o convenzioni, e dalla adesione alla CSE.

Data _____ Firma _____

PRESENTATORE _____

LEGENDA DELLE SIGLE:

- CSE**
Confederazione Indipendente Sindacati Europei
- CSE - FNILA**
Federazione Nazionale Indipendente Lavoratori Agroalimentare
- CSE - FNILAPMI**
Federazione Nazionale Indipendente Lavoratori Artigianato e Piccole e Medie Imprese
- CSE - FNILC**
Federazione Nazionale Indipendente Lavoratori Chimica e affini
- CSE - FNILCS**
Federazione Nazionale Indipendente Lavoratori Comunicazione e Spettacolo
- CSE - FNILEL**
Federazione Nazionale Indipendente Lavoratori Edilizia e Legno
- CSE - FNILM**
Federazione Nazionale Indipendente Lavoratori Metalmeccanici
- CSE - FNILT**
Federazione Nazionale Indipendente Lavoratori Trasporti
- CSE - FNILTAC**
Federazione Nazionale Indipendente Lavoratori Tessili Abbigliamento e Calzaturieri
- CSE - FNISV**
Federazione Nazionale Indipendente Sicurezza e Vigilanza
- CSE - FNLCA**
Federazione Nazionale Indipendente Lavoratori Credito e Assicurazioni
- CSE - FNLEI**
Federazione Nazionale Indipendente Lavoratori Emigrati ed Immigrati
- CSE - FULSCAM**
Federazione Unitaria Lavoratori Servizi Commercio Alberghi e Mensa