

FEDERAZIONE LAVORATORI DELLE COSTRUZIONI VALLE D'AOSTA  
**DELEGA SINDACALE**

FeNEAL UIL

FILCA CISL

FILLEA CGIL

SAVTCostruzioni

Spett.le O.S.

**Alla Cassa Edile Valle d'Aosta**  
**via Chambéry 36/38 - 11100 AOSTA**

Io sottoscritto.....

nato il...../...../..... a..... (.....)

residente a..... (.....) ca.p.....

via..... n..... tel.....

impresa..... c.f.....

**VI AUTORIZZO**

ad effettuare la trattenuta nella misura pari allo 0,4970% del monte salari (da calcolarsi su paga base, contingenza, indennità territoriale, elemento economico territoriale, ferie, gratifica natalizia, riposi annui, festività, ex-festività ed E.D.R.) di mia pertinenza che dovrà essere pari, in modo convenzionale, al 3,5% delle somme accantonate a mio favore presso codesta Cassa Edile praticando la trattenuta sugli accantonamenti a mio nome effettuati, quale cessione parziale del mio credito retributivo, in favore della Federazione Sindacale nel riquadro contrassegnato, sindacato cessionario e beneficiario. L'importo trattenuto sarà rimesso, a titolo di contributo sindacale, all'Organizzazione che sottoscrive la presente per convalida. La trattenuta sarà effettuata su tutti gli accantonamenti mensili. In ogni caso la trattenuta non potrà essere inferiore a euro 25,00 a semestre. La cessione parziale di cui sopra riguarda tutti i crediti retributivi indicati a futura maturazione, salvo mia comunicazione con formale atto di revoca nei confronti dell'Organizzazione sindacale al cui profilo economico la cessione è finalizzata. La presente lettera è valida dal semestre in corso, salvo mia diversa comunicazione scritta.

***Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.lgs 196/03, così come riportate sul retro del presente modulo, consento al loro trattamento nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari dell'organizzazione cui aderisco. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati agli enti previdenziali e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.***

**Accetto specificatamente le condizioni particolari e speciali riportate sul retro della delega.**

Firma del lavoratore

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

per convalida dell'Organizzazione prescelta dal lavoratore

Aosta, \_\_\_\_\_