



Modulo di adesione e Delega sindacale

La/Il sottoscritto/a
Nata/o il a Prov.
codice fiscale..... tel. cellulare:
residente a in Via n. Prov.
CAP tel. e-mail
Dipendente in servizio presso
Via n. in
Prov.CAP tel. fax
retribuito con Partita n.....Ufficio di servizio n.
con la presente,

AUTORIZZA

codesta Amministrazione ad effettuare sulla propria retribuzione una trattenuta mensile nella misura annualmente fissata dal **Sindacato Sociale e Lavoro Insieme – in sigla Sindacato SLI**, a cui aderisce, pari ad oggi all' **1 (uno)** % calcolato per 13 (tredici) mensilità e sulla retribuzione lorda mensile ricorrente (*paga base e indennità integrativa, nonché retribuzioni congelate relative ad anzianità di servizio*). La trattenuta è da versarsi sul conto corrente intestato al **Sindacato Sociale e Lavoro Insieme** avente le seguenti coordinate bancarie e codice IBAN

IT 87 S 02008 03463 000103385503

La trattenuta è da intendersi effettuata ai sensi della vigente normativa e in particolar modo ai sensi e per gli effetti di quanto stabilito agli artt. 26 e 28 dello Statuto dei Lavoratori, nonché da quanto previsto dal D.P.R. 313/95 che non ha determinato un divieto di riscossione di quote associative sindacali a mezzo di trattenuta operata dal datore di lavoro, ma ha piuttosto sancito il mero venir meno del relativo obbligo, in precedenza previsto a carico del datore di lavoro stesso. Pertanto, i lavoratori, nell'esercizio dell'autonomia privata e mediante l'istituto della cessione del credito in favore del sindacato, possono chiedere al datore di lavoro di **trattenere sulla retribuzione i contributi** da accreditare al sindacato dagli stessi designato.

Il rifiuto ingiustificato del datore di lavoro di effettuare la trattenuta e di versare la quota all'associazione sindacale configura un inadempimento che, oltre a rilevare sul piano **civilistico**, costituisce una **condotta antisindacale**.

Il presente modulo di adesione e di delega per la riscossione dei relativi contributi associativi non ha scadenza. L'eventuale disdetta dovrà pervenire per raccomandata A.R. alla sede del Sindacato e alla sede dell'azienda.

Il presente modulo ha valore, nei confronti dell'amministrazione, di **disdetta di eventuali altre deleghe di ritenuta/trattenuta sindacale**.

Data Firma

La/Il sottoscritto/a

ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, **CONSENTE** - sia all'Amministrazione che all'Organizzazione Sindacale alla quale fa riferimento il presente modulo di adesione - il loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionale e/o statutari.

Data Firma

Firma del Funzionario Sindacale che ha eventualmente raccolto firma e modulo di delega

Sindacato Sociale e Lavoro Insieme – SLI

Aderente alla CIU- Confederazione Italiana di Unione delle professioni intellettuali

Confederazione rappresentata al CNEL

Via Roma 148 – 80013 Casalnuovo di Napoli (NA)

Codice Fiscale 07841411213 – Pec sindacatosli@legalmail.it

www.sindacatosli.it info@sindacatosli.it