

VOLLMACHT FÜR DIE GESELLSCHAFT



DER UNTERFERTIGTE _____
ZUNAME UND VORNAME

ANGEST. BEI FIRMA _____

Geboren in _____ am ____ / ____ / _____ Geschlecht: M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/>
EINSTUFUNG: <input type="checkbox"/> Arbeiter (in) <input type="checkbox"/> Angestellte (r) <input type="checkbox"/> mitt. Management <input type="checkbox"/> Lehrling <input type="checkbox"/> Leitende (r) Angest.
QUALIFIZIERUNG: _____ KATEG.: _____
Arbeitssituation: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Lohnausgleichskasse
MwSt-Nr. _____
ADRESSE: Wohnhaft in _____ PROV. _____ Straße _____ Nr. _____
Tel. Nr. _____
E-mail _____

ERMÄCHTIGT HIERMIT DIE FIRMLEITUNG VOM EIGENEN MONATSGEHALT, FÜR 13 MONATE, DEN BETRAG, DER VON DER GEWERKSCHAFT **UILM - UIL** GEMÄß DEN VERTRAGSBESTIMMUNGEN UMGEHEND MITGETEILT WERDEN WIRD, ZUGUNSTEN DERSELBEN ZURÜCKZUBEHALTEN. DIESER BETRAG MUß MONATLICH AUF DAS BANKKONTO DER GEWERKSCHAFT EINBEZAHLT WERDEN. DIE K/K NUMMER WIRD VON DER GEWERKSCHAFT UILM MITGETEILT WERDEN. DIESE DAUERVOLLMACHT ANNULLIERT UND ERSETZ JEDE ANDERE, DIE DER UNTERFERTIGTE VORHER ERTEILT HAT.

Ich bin über die Verwendung meiner persönlichen Daten im Sinne des Art. 13 des Gesetzes Nr. 196 vom 30.06.03 informiert worden und erlaube daß sie, soweit notwendig, laut Statut verwendet werden. Ich bin einverstanden, daß meine Daten, die die Mitgliedschaft bei der Gewerkschaft betreffen, dem Betrieb mitgeteilt werden, damit sie, soweit notwendig, im Sinne der geltenden Gesetze und Verträge verwendet werden.

UNTERSCHRIFT _____ DATUM _____

VOLLMACHT FÜR DIE GESELLSCHAFT



DER UNTERFERTIGTE _____
ZUNAME UND VORNAME

ANGEST. BEI FIRMA _____

ERMÄCHTIGT HIERMIT DIE FIRMLEITUNG VOM EIGENEN MONATSGEHALT, FÜR 13 MONATE, DEN BETRAG, DER VON DER GEWERKSCHAFT **UILM - UIL** GEMÄß DEN VERTRAGSBESTIMMUNGEN UMGEHEND MITGETEILT WERDEN WIRD, ZUGUNSTEN DERSELBEN ZURÜCKZUBEHALTEN. DIESER BETRAG MUß MONATLICH AUF DAS BANKKONTO DER GEWERKSCHAFT EINBEZAHLT WERDEN.

DIE K/K NUMMER WIRD VON DER GEWERKSCHAFT UILM MITGETEILT WERDEN.

DIESE DAUERVOLLMACHT ANNULLIERT UND ERSETZ JEDE ANDERE, DIE DER UNTERFERTIGTE VORHER ERTEILT HAT.

Ich bin über die Verwendung meiner persönlichen Daten im Sinne des Art. 13 des Gesetzes Nr. 196 vom 30.06.03 informiert worden und erlaube daß sie, soweit notwendig, laut Statut verwendet werden.

Ich bin einverstanden, daß meine Daten, die die Mitgliedschaft bei der Gewerkschaft betreffen, dem Betrieb mitgeteilt werden, damit sie, soweit notwendig, im Sinne der geltenden Gesetze und Verträge verwendet werden.

UNTERSCHRIFT _____ DATUM _____

DELEGA SINDACALE



IL SOTTOSCRITTO _____
COGNOME E NOME

DIPENDENTE DELL'AZIENDA _____

AUTORIZZA CON LA PRESENTE DELEGA LA DIREZIONE AZIENDALE A TRATTENERE DALLE PROPRIE COMPETENZE MENSILI, PER 13 MENSILITÀ A FAVORE DEL SINDACATO **UILM - UIL**, L'IMPORTO CHE LO STESSO PROVVEDERÀ A COMUNICARE SECONDO LE MODALITÀ PREVISTE DAL CONTRATTO.

TALE IMPORTO DOVRÀ ESSERE VERSATO MENSILMENTE SUL C/C BANCARIO CHE L'ORGANIZZAZIONE VI COMUNICHERÀ.

LA PRESENTE DELEGA È PERMANENTE, ANNULLA E SOSTITUISCE OGNI ALTRA IN PRECEDENZA RILASCIATA DAL SOTTOSCRITTO.

Ricevuto informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della legge n. 196 del 30/06/03, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Consento anche 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 degli obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.

FIRMA _____ DATA _____

DELEGA SINDACALE



IL SOTTOSCRITTO _____
COGNOME E NOME

DIPENDENTE DELL'AZIENDA _____

Nato a _____

il ____ / ____ / _____ Sesso: M F

CATEGORIA: operaio/a impiegato/a intermedio/a
 apprendista quadro

QUALIFICA: _____ LIVELLO: _____

Posizione lavorativa: a tempo pieno a tempo parziale
 in cassa integrazione

C.F. _____

INDIRIZZO: Abitante a _____ PROV. _____

Via _____ N. _____

N. Tel. _____

E-mail _____

AUTORIZZA CON LA PRESENTE DELEGA LA DIREZIONE AZIENDALE A TRATTENERE DALLE PROPRIE COMPETENZE MENSILI, PER 13 MENSILITÀ A FAVORE DEL SINDACATO **UILM - UIL**, L'IMPORTO CHE LO STESSO PROVVEDERÀ A COMUNICARE SECONDO LE MODALITÀ PREVISTE DAL CONTRATTO. TALE IMPORTO DOVRÀ ESSERE VERSATO MENSILMENTE SUL C/C BANCARIO CHE L'ORGANIZZAZIONE VI COMUNICHERÀ. LA PRESENTE DELEGA È PERMANENTE, ANNULLA E SOSTITUISCE OGNI ALTRA IN PRECEDENZA RILASCIATA DAL SOTTOSCRITTO.

Ricevuto informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della legge n. 196 del 30/06/03, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche 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 degli obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.

FIRMA _____ DATA _____