

**SCHEDA A**PER AZIENDA E/O  
AMMINISTRAZIONE**C.I.L. – Dirigenza Medica e Veterinaria**  
CONFEDERAZIONE INTERCATEGORIALE LAVORATORI

Il/La sottoscritto/a .....nato/a  
 ..... dipendente da  
 ..... con la qualifica di ....., sede di  
 lavoro in ..... con la presente **delega autorizza l'amministrazione**

in base alla normativa vigente, a trattenere mensilmente dal proprio stipendio la quota relativa al contributo sindacale pari all'importo fisso di **€ 15,00(quindici/00)** per **13 mensilità** a favore della O.S.- **C.I.L. (Confederazione Intercategoriale Lavoratori) Segr.Generale** da versare sul C/C indicato dalla stessa O.S. e con decorrenza dal mese di ..... salvo la mia disdetta che invierò con lettera raccomandata r/r alla sede legale della O.S. CIL.  
**Autorizza, altresì, la predetta O.S. CIL- Segr. Generale all'uso dei miei dati personali ai sensi dell'art.10,13,20 e 22 della L.675/96 nonché degli art.li 7 e 13 del D.Lgs 196/2003 nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e che gli stessi dati siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge o dal contratto collettivo nazionale di lavoro.**

**Con la presente delega, inoltre, autorizza l'Amministrazione ad ANNULLARE ogni altra precedente delega sottoscritta a favore di altre associazioni o sindacati.**

Data ..... Firma .....

**SCHEDA B**

Per SEGR. NAZIONALE

**C.I.L. – Dirigenza Medica e Veterinaria**  
CONFEDERAZIONE INTERCATEGORIALE LAVORATORI

Il/La sottoscritto/a .....nato/a  
 ..... Residente a .....  
 (Prov. ....) Via .....n..... CAP ..... CF  
 ..... Tel. .... Cell. .... e.mail  
 .....@ ..... dipendente da ..... qualifica di  
 ..... e sede di lavoro in ..... con la presente **delega autorizza**

**l'amministrazione** ..... in base alla normativa vigente, a trattenere mensilmente dal proprio stipendio la quota relativa al contributo sindacale pari all'importo fisso di **€ 15,00 (quindici/00)** per **13 mensilità** a favore della O.S.- **C.I.L. (Confederazione Intercategoriale Lavoratori) Segr.Generale** da versare sul C/C indicato dalla stessa O.S. e con decorrenza dal mese di ..... salvo la mia disdetta che invierò con lettera raccomandata r/r alla sede legale della O.S. CIL.

**Autorizza, altresì, la predetta O.S. CIL- Segr. Generale all'uso dei miei dati personali ai sensi dell'art.10,13,20 e 22 della L.675/96 nonché degli art.li 7 e 13 del D.Lgs 196/2003 nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e che gli stessi dati siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge o dal contratto collettivo nazionale di lavoro.**

**Con la presente delega, inoltre, autorizza l'Amministrazione ad ANNULLARE ogni altra precedente delega sottoscritta a favore di altre associazioni o sindacati.**

Data ..... Firma .....

**SCHEDA C**PER LA SEGRETERIA  
TERRITORIALE**C.I.L. – Dirigenza Medica e Veterinaria**  
CONFEDERAZIONE INTERCATEGORIALE LAVORATORI

Il/La sottoscritto/a .....nato/a  
 ..... Residente a ..... (Prov. ....)  
 Via ..... CAP ..... CF  
 ..... Tel. .... Cell. .... e.mail  
 .....@ ..... dipendente da ..... qualifica di  
 ..... e sede di lavoro in ..... con la presente **delega autorizza**

**l'amministrazione** ..... in base alla normativa vigente, a trattenere mensilmente dal proprio stipendio la quota relativa al contributo sindacale pari all'importo fisso di **€ 15,00(quindici/00)** per **13 mensilità** a favore della O.S.- **C.I.L. (Confederazione Intercategoriale Lavoratori) Segr.Generale** da versare sul C/C indicato dalla stessa O.S. e con decorrenza dal mese di ..... salvo la mia disdetta che invierò con lettera raccomandata r/r alla sede legale della O.S. CIL.

**Autorizza, altresì, la predetta O.S. CIL- Segr. Generale all'uso dei miei dati personali ai sensi dell'art.10,13,20 e 22 della L.675/96 nonché degli art.li 7 e 13 del D.Lgs 196/2003 nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e che gli stessi dati siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge o dal contratto collettivo nazionale di lavoro.**

**Con la presente delega, inoltre, autorizza l'Amministrazione ad ANNULLARE ogni altra precedente delega sottoscritta a favore di altre associazioni o sindacati.**

Data ..... Firma .....