

C.S.L.E  
Via Armando Diaz n. 8, cap 80134 NAPOLI (NA) tel. 081/5515475  
email: [confederazione.csle@gmail.com](mailto:confederazione.csle@gmail.com) pec: [csle@pec.it](mailto:csle@pec.it)  
sito: [www.confederazionecsle.com](http://www.confederazionecsle.com)  
codice fiscale: 95285340634 Partita Iva 10074281212



COPIA PER L'AMMINISTRAZIONE REG./PROVINCIALE  COPIA PER LA SEGRETERIA

COPIA PER LA SEGRETERIA NAZIONALE

CONFEDERAZIONE C.S.L.E.

SCHEDA DI ADESIONE ALLA C.S.L.E.  
COMPARTO \_\_\_\_\_

Alla Confederazione C. S.L.E. - Via Armando Diaz, n. 8 – Cap 80134 NAPOLI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Residente \_\_\_\_\_ Pov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
Dipendente della Società \_\_\_\_\_ con sede nel Comune  
di \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_ Partita  
Iva \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CCNLAPPLICATO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ FEDERAZIONE/SINDACATO \_\_\_\_\_ chiede di associarsi  
alla C.S.L.E. e si impegna ad osservarne lo Statuto. Comunica di aver sottoscritto in data odierna regolare delega al  
datore di lavoro per la trattenuta dei contributi sindacali. La presente delega revoca ogni altra precedentemente  
rilasciata e resta in vigore fino ad eventuale successiva disdetta, da comunicare a mezzo lettera raccomandata con a.r.  
o altro mezzo idoneo alla trasmissione anche alla C.S.L.E.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

FIRMA PER ESTESO \_\_\_\_\_

Ricevuta l'informativa sull'autorizzazione dei dati personali, ai sensi dell'art.13 del regolamento europeo GDPR n°  
2016/679, presta consenso al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari,  
nonché alla comunicazione dei dati riguardanti l'iscrizione sindacale al datore di lavoro e da questi trattati nella  
misura necessaria all'adempimento degli obblighi derivanti dalla legge e dai contratti collettivi nazionali.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

FIRMA PER ESTESO \_\_\_\_\_

La delega: 1) ha efficacia a partire dal mese di \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 2) può essere dall' \_\_\_\_\_  
stess \_\_\_\_\_ revocata affinché cessino gli effetti a partire dal 1° mese successivo con comunicazione scritta da inviare  
alla Amministrazione e all'Organizzazione Sindacale.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

FIRMA PER ESTESO \_\_\_\_\_

Nota della Segreteria Nazionale: Gli iscritti alla C.S.L.E. devono corrispondere una percentuale pari all' \_\_\_\_\_ % della retribuzione fissa  
lorda. Tali somme devono essere versate sul C/C Codice IBAN: **IT 90P0303283950010000366208**, intestato a Confederazione C.S.L.E..La  
Segreteria Nazionale C.S.L.E. è l'unica titolare a comunicare eventuali variazioni a quanto disposto nella presente delega attraverso apposita  
comunicazione all' Azienda

C.S.L.E  
Via Armando Diaz n. 8, cap 80134 NAPOLI (NA) tel. 081/5515475  
email: [confederazione.csle@gmail.com](mailto:confederazione.csle@gmail.com) pec: [csle@pec.it](mailto:csle@pec.it)  
sito: [www.confederazionecsle.com](http://www.confederazionecsle.com)  
codice fiscale: 95285340634 Partita Iva 10074281212



Delega di Adesione Sindacale C.S.L.E.

( DA INVIARE ALL'AZIENDA CHE EFFETTUA LA TRATTENUTA AL LAVORATORE)

Spett.le Società \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

PARTITA IVA \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_

in servizio presso la sede \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia  
di \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_

con la presente delega autorizza e conferisce mandato a codesta Società a effettuare le trattenute sulle proprie competenze mensili, a titolo di contributo sindacale, a favore della C.S.L.E. in misura pari a quella prevista dal CCNL vigente, oppure nella misura decisa e comunicata dai competenti organi della C.S.L.E. Le trattenute, da effettuarsi con effetto immediato, dovranno essere mensilmente versate sul seguente conto: Codice IBAN: **IT 90P0303283950010000366208** Banca CREDEM AG. di Giarre (CT) intestato a Confederazione C.S.L.E. La presente delega revoca ogni altra precedentemente rilasciata e resta in vigore fino ad eventuale successiva disdetta, da comunicare a mezzo lettera raccomandata con a.r. o altro mezzo idoneo alla trasmissione anche alla C.S.L.E. ( Confederazione Sindacale lavoratori Europei) Via Armando Diaz, n.8 cap 80134 Napoli.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

FIRMA PER ESTESO \_\_\_\_\_

Ricevuta l'informativa sull'autorizzazione dei dati personali, ai sensi dell'art.13 del regolamento europeo GDPR n° 2016/679, si presta consenso al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari, nonché alla comunicazione dei dati riguardanti l'iscrizione sindacale al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi derivanti dalla legge e dai contratti collettivi nazionali.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

FIRMA PER ESTESO \_\_\_\_\_

La delega: 1) ha efficacia a partire dal mese di \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 2) può essere dall' \_\_\_\_\_ stess \_\_\_\_\_ revocata affinché cessino gli effetti a partire dal 1° mese successivo con comunicazione scritta da inviare alla Amministrazione e all'Organizzazione Sindacale.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ FIRMA PER

ESTESO \_\_\_\_\_

Nota della Segreteria Nazionale: Gli iscritti alla C.S.L.E, devono corrispondere una percentuale pari all' \_\_\_\_\_ % della retribuzione fissa lorda. Tali somme devono essere versate sul C/C Codice IBAN: **IT 90P0303283950010000366208**, intestato a Confederazione C.S.L.E..La Segreteria Nazionale C.S.L.E. è l'unica titolare a comunicare eventuali variazioni a quanto disposto nella presente delega attraverso apposita comunicazione all' Azienda.