



**UNIONE SINDACALE di BASE  
LAVORO PRIVATO**

**SCHEDA di ADESIONE  
per TRATTENUTA in BUSTA PAGA**

**per il SINDACATO**

Il/La sottoscritto/a .....  
Dipendente dell' Azienda/Ente .....  
con sede di lavoro presso .....  
con qualifica di .....  
abitante a ..... Prov. (.....) CAP .....  
via .....  
telefono Abit. .... telefono Lavoro .....  
e-mail .....@.....

aderisce al **Sindacato USB**. La quota mensile di adesione è fissata nella percentuale indicata dal CCNL di Categoria. Laddove non prevista si applica una quota mensile pari al 1% (uno per cento) della retribuzione mensile calcolata su: paga base, indennità integrativa speciale, retribuzione individuale di anzianità, per 14 mensilità, quale quota d'associazione sindacale annua.  
*Si autorizza l'amministrazione a procedere alla relativa trattenuta da versare su c/c indicato dalla Federazione USB.*

La presente delega ha validità permanente, con verifica annuale, salvo revoca scritta con effetto dalla mensilità successiva al ricevimento.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 10 L. 675/96, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Data .....

**Firma** .....



**UNIONE SINDACALE di BASE  
LAVORO PRIVATO**

Roma – Viale Castro Pretorio, 116 - 06 59640004

**SCHEDA di ADESIONE SINDACALE**

**Alla Direzione** .....

e p.c. alla **USB – Coord. Regionale Puglia**

Il/La sottoscritto/a.....  
in servizio presso la Vostra Azienda con sede di lavoro .....,  
matr. ...., in relazione a quanto previsto dal vigente CCNL e  
comunque a quanto previsto dall'art. 1260 e ss. cc.,

**RILASCIA**

**formale delega in favore della UNIONE SINDACALE di BASE (USB)** impegnandosi a rispettare e a far rispettare il relativo Statuto.

**La quota mensile di adesione è fissata nella percentuale indicata dal CCNL di Categoria. Laddove non prevista si applica una quota mensile pari al 1% (uno per cento) della retribuzione mensile calcolata su: paga base, indennità integrativa speciale, retribuzione individuale di anzianità, per 14 mensilità, quale quota d'associazione sindacale annua.**  
*Si autorizza l'amministrazione a procedere alla relativa trattenuta da versare su c/c indicato dalla Federazione USB.*

La presente delega ha validità permanente, con verifica annuale, salvo revoca scritta con effetto dalla mensilità successiva al ricevimento.

**La presente annulla e sostituisce, con effetto immediato, ogni altra eventuale delega/cessione di credito precedentemente rilasciata dal sottoscritto a favore di altra organizzazione sindacale.**

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 10 L. 675/96, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Data .....

**Firma** .....