



## ATTO di DELEGA

Alla Segreteria Provinciale  
FAILP CISAL di .....

—————▶ **Spett. le Poste Italiane S.p.A.**  
**Responsabile Punto Amministrativo**  
di .....

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il ..... / ..... / ..... applicato/a presso ..... Amministrato dalla Direzione di  
Poste Italiane S.p.A. di ..... Inquadrato/a nel livello ..... avvalendosi della facoltà consentita in materia  
dal vigente C.C.N.L., con il presente atto di delega autorizza a favore della FAILP CISAL la ritenuta mensile, compresa la  
13<sup>a</sup> mensilità, pari allo 0,80% sugli istituti retributivi stabiliti dagli organi statutari per contributo sindacale, a decorrere  
dal mese di .....

Contestualmente autorizza, firmando in calce il presente atto, il trattamento dei dati sensibili di cui all'art. 1 comma 2  
lettera b) della L. 675/96.

....., ..... / ..... / .....  
luogo e data

.....  
firma



## ATTO di DELEGA

▶ **Alla Segreteria Provinciale**  
**FAILP CISAL di .....**

**Spett. le Poste Italiane S.p.A.**  
**Responsabile Punto Amministrativo**  
di .....

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il ..... / ..... / ..... applicato/a presso ..... Amministrato dalla Direzione di  
Poste Italiane S.p.A. di ..... Inquadrato/a nel livello ..... avvalendosi della facoltà consentita in materia  
dal vigente C.C.N.L., con il presente atto di delega autorizza a favore della FAILP CISAL la ritenuta mensile, compresa la  
13<sup>a</sup> mensilità, pari allo 0,80% sugli istituti retributivi stabiliti dagli organi statutari per contributo sindacale, a decorrere  
dal mese di .....

Contestualmente autorizza, firmando in calce il presente atto, il trattamento dei dati sensibili di cui all'art. 1 comma 2  
lettera b) della L. 675/96.

....., ..... / ..... / .....  
luogo e data

.....  
firma

Residenza/Domicilio ..... via .....  
CAP ..... Località ..... Telefono .....  
E-MAIL .....

Contestualmente autorizza, firmando in calce il presente atto, il trattamento dei dati sensibili di cui all'art. 1 comma 2 lettera b) della L. 675/96.

....., ..... / ..... / .....  
luogo e data

.....  
firma