

---

**AL SINDIP-Quadri**  
Segreteria Generale  
Circonvallazione Clodia, 163/167  
00195 Roma

**ATTO DI DELEGA**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

Nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via/P.za \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Matricola Aziendale n. \_\_\_\_\_

con il presente atto di delega autorizza Poste Italiane S.p.A. a trattenere a favore del SINDIP Quadri, Sindacato Nazionale quadri delle Poste Italiane S.p.A., una ritenuta mensile per contributo sindacale pari a **16€** sulle proprie mensilità, comprensiva della tredicesima mensilità, da versare sul C/C postale n. **348011** intestato a SINDIP Quadri Circonvallazione Clodia n. 163/167, 00195 Roma, segreteria@sindip.it, a decorrere dal mese di \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_.

Rilascia tale delega in conformità di quanto previsto dal CCNL in vigore, anche per quanto concerne il diritto alla revoca e allego copia documento identificativo valido.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

(Firma del delegante) \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96, esprime – per le finalità connesse alle reciproche obbligazioni derivanti dall'adesione al SINDIP-Quadri – il proprio consenso "all'intero trattamento";

- a) Dei propri dati personali, il cui trattamento non rientri, ai sensi dell'art. 12 della Legge n. 675/96, nei casi di esclusione del consenso;
- b) Dei c.d. "dati sensibili" di cui l'art. 22 della Legge 675/96.

Esprime altresì il consenso alla comunicazione e alla diffusione dei propri dati personali a società ed Enti che forniscono a codesto Sindacato servizi elaborativi o che svolgano attività strumentali a quella del medesimo Sindacato, nonché ai soggetti ai quali la facoltà di accedere ai propri dati personali sia riconosciuta da disposizione di legge o normativa secondaria o comunitaria, nonché di contrattazione collettiva ed ai soggetti ai quali la comunicazione dei propri dati personali risulti necessaria e sia comunque funzionale alla gestione del proprio rapporto di associato al SINDIP Quadri.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

(Firma del delegante) \_\_\_\_\_