



Federazione Confisal-UNSA

Coordinamento Nazionale EPNE

ORDINI PROFESSIONALI

Via Napoli, 51 – 00184 Roma - Tel. 06 4828232 e-mail: info@confisal-unsait

Il/La sottoscritt.....
nat. a Prov. (.....)
il / / codice fiscale.....
Cell..... e_mail..... in
servizio presso.....
qualifica.....
Matricola n°

chiede l'iscrizione alla Federazione Confisal-UNSA

AUTORIZZA il datore di lavoro/incaricato del pagamento, ad effettuare sulla propria retribuzione una trattenuta mensile pari allo 0,70 %, dello stipendio tabellare a favore del sindacato Federazione Confisal-UNSA, Via Napoli n. 51 – 00184 Roma, da versare sul conto corrente intestato alla Federazione Confisal-UNSA, presso UBI Banca, Agenzia di Via Nazionale, Roma, IBAN IT57P0311103250000000022791. Tale ritenuta si rinnoverà tacitamente, di anno in anno, fino a sua revoca scritta che potrà avvenire in qualsiasi momento. Nel sottoscrivere questa dichiarazione, richiedo all'incaricato del pagamento dello stipendio di voler predisporre quanto di competenza per rendere immediatamente operante tale mia delega. Con la sottoscrizione della presente delega, dichiaro di aver preso visione del regolamento attuativo dello Statuto e di accettare e condividere il contenuto in tutte le sue parti.

È consapevole ed accetta che la presente delega ha efficacia dal primo giorno del mese successivo a quello del rilascio, la stessa si intende tacitamente rinnovata di anno in anno e potrà dallo stesso essere revocata in qualsiasi momento con una comunicazione scritta da inviare all'Amministrazione di appartenenza ed a questo Sindacato con effetto della revoca dal primo giorno del mese successivo dal ricevimento della stessa.

....., lì

FIRMA _____

CONSENSO AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

presta il consenso per l'invio dei Suoi dati personali in esecuzione al rapporto associativo:
-all'amministrazione finanziaria e/o enti pubblici e/o istituzionali e/o assicurativi e/o enti bilaterali o equiparati; -
ai datori di lavoro per le relative trattenute ed adempimenti di legge;

FIRMA _____

presta il consenso per l'invio di comunicazioni sindacali e promozionali di servizi/attività da Confisal-UNSA;

....., lì

FIRMA _____



FIALP CISAL

Federazione Italiana Autonoma dei
Lavoratori Pubblici e Privati

Coordinamento Sindacale degli Ordini e Collegi Professionali
Coordinamento Nazionale – Via Torino, 95 - 00184 Roma

ISTRUZIONI PER IL CALCOLO ED IL VERSAMENTO DEL CONTRIBUTO SINDACALE

Il contributo sindacale è pari allo **0,70%** da calcolare solamente sullo stipendio tabellare, per 12 mensilità.

Di seguito una tabella che riepiloga il contributo sindacale per le Aree economiche.

POSIZIONE ECONOMICA	TABELLARE	CONTRIBUTO SINDACALE
C5	€ 2.389,23	€ 16,72
C4	€ 2.243,98	€ 15,71
C3	€ 2.044,01	€ 14,31
C2	€ 1.938,24	€ 13,57
C1	€ 1.872,56	€ 13,11
B3	€ 1.838,95	€ 12,87
B2	€ 1.733,43	€ 12,13
B1	€ 1.629,57	€ 11,41
A3	€ 1.597,72	€ 11,18
A2	€ 1.548,50	€ 10,84
A1	€ 1.470,31	€ 10,29

Il contributo così calcolato andrà versato, con cadenza trimestrale, a: Federazione Confsal-UNSA, Via Napoli n. 51 – 00184 Roma, **IBAN IT57P0311103250000000022791**

Al fine di attribuire in maniera agevole ed univoca il versamento effettuato si raccomanda di verificare che venga indicato nella causale, **in maniera sintetica:**

- La categoria professionale dell'Ordine/Collegio che opera la trattenuta;
- la sigla della Provincia,
- il numero dei dipendenti iscritti al Sindacato di cui si effettua il versamento,
- il periodo di riferimento.

Ad esempio: versamento 1° trimestre 2020, Ordine provinciale dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Roma, n. 3 dipendenti iscritti al Sindacato.

La causale sarà la seguente: **Ordine Medici Rm, n. 3 dip., 1° trim. 2020**

L'indicazione sintetica nella causale è opportuna per evitare che dalla Banca non vengano riportati alcuni elementi utili per la corretta attribuzione del versamento.