



Al Responsabile  
Ufficio Stipendi  
Università di

\_\_\_\_\_

Il / la sottoscritto/a .....  
nato/a .....il.....  
abitante in via .....  
Città .....  
Tel.....dipendente dell'Università  
degli Studi di .....  
in servizio c/o .....  
qualifica/profilo di .....del .....  
Livello Funzionale, matr..... con la sottoscri-  
zione della presente delega dichiara di aderire al **Sindacato  
C.S.A. della CISAL Università** a partire dal mese di  
.....anno..... ed autorizza in pari  
data l'Ufficio di Ragioneria dell'Università ad effettuare la  
corrispondente trattenuta sindacale mensile a favore del  
**Sindacato Nazionale C.S.A. della CISAL Università**  
(0,50% dello stipendio mensile e dell'IIS, al netto delle  
ritenute assistenziali e previdenziali).

Da versare sul conto corrente bancario intestato a:  
**Sindacato Nazionale Cisl Università**  
**cod. IBAN: IT 65 Z 03002 03434 000400098107**  
**UniCredit Banca di Roma Agenzia di Napoli 41**  
Monaldi/Cotugno Via Leonardo Bianchi Napoli 80131

.....lì .....

Con la presente, autorizzo anche il Sindacato C.S.A. della  
Cisal Università, in applicazione della legge 675/96,  
all'utilizzo dei dati personali ai soli fini previsti dallo Statuto.

Firma .....

C.F.

*Copia per il Sindacato Nazionale*



Al Responsabile  
Ufficio Stipendi  
Università di

\_\_\_\_\_

Il / la sottoscritto/a .....  
nato/a .....il.....  
abitante in via.....  
Città .....  
Tel.....dipendente dell'Università  
degli Studi di .....  
in servizio c/o .....  
qualifica/profilo di .....del .....  
Livello Funzionale, matr..... con la sottoscri-  
zione della presente delega dichiara di aderire al **Sindacato  
C.S.A. della CISAL Università** a partire dal mese di  
.....anno..... ed autorizza in pari  
data l'Ufficio di Ragioneria dell'Università ad effettuare la  
corrispondente trattenuta sindacale mensile a favore del  
**Sindacato Nazionale C.S.A. della CISAL Università**  
(0,50% dello stipendio mensile e dell'IIS, al netto delle  
ritenute assistenziali e previdenziali).

Da versare sul conto corrente bancario intestato a:  
**Sindacato Nazionale Cisl Università**  
**cod. IBAN: IT 65 Z 03002 03434 000400098107**  
**UniCredit Banca di Roma Agenzia di Napoli 41**  
Monaldi/Cotugno Via Leonardo Bianchi Napoli 80131

.....lì .....

Con la presente, autorizzo anche il Sindacato C.S.A. della  
Cisal Università, in applicazione della legge 675/96,  
all'utilizzo dei dati personali ai soli fini previsti dallo Statuto.

Firma .....

C.F.

*Copia per l'Ufficio di Ragioneria dell'Ente*

Al Responsabile  
Ufficio Stipendi Università di

\_\_\_\_\_

### REVOCA SINDACALE

Il/la sottoscritto /a .....  
matr.....dipendente dell'Università  
degli Studi di .....  
in servizio presso .....  
con qualifica di .....  
Profilo ..... del.....  
Livello Funzionale..... con la presente,

**revoca con decorrenza immediata,**  
l'iscrizione a suo tempo rilasciata a favore  
del sindacato .....

..... lì .....

Distinti saluti

Firma .....

C.F.

*All'Ufficio di Ragioneria dell'Ente*