



## LA NUOVA ORGANIZZAZIONE



### Articolazione a livello nazionale

#### SETTORE DI MESTIERE

**C.A.FIRST** - Coordinamenti Aziendali Bancari ABI -  
Assicurativi - Riscossione Tributi - Authorities

**COOPERFIRST** - Credito Cooperativo

#### SETTORE DI RUOLO

**DIRFIRST** - Alte Professionalità e Dirigenti

#### SETTORE DI STATUS

**ESOFIRST** - Esodati

#### Articolazione a livello periferico

Regionali  
Territoriali  
Aziendali

- + FORZA
- + IDEE
- + RUOLO
- + SICUREZZA
- + TUTELE

IL PRIMO SINDACATO DI TUTTI



BANCHE - ASSICURAZIONI - RISCOSSIONI - AUTHORITIES

Sede legale: via modena, 5 - 00184 Roma  
v06/4746351 - info@firstcisl.it - www.firstcisl.it

*Un Sindacato nuovo  
il primo sindacato di tutti*

FIRST - CISL

DELEGA  
DI ISCRIZIONE

## SERVIZI RISERVATI AGLI ASSOCIATI

Convenzione e agevolazioni  
Polizze assicurative: RC Cassieri,  
RC Professionali, RC Capofamiglia,  
RC Auto, Mini kasko, Polizza sanitaria  
FIRST/Cisl Card  
FIRST/H3G

## ENTI ASSOCIAZIONI CISL



### CAF CISL

assistenza fiscale, successioni, colf e badanti



### INAS CISL

pratiche assistenza previdenziale



### ADICONSUM CISL

tutela consumatori



### SICET CISL

inquilini, casa e territorio



### ISCOS

cooperazione e solidarietà professionale



### ANOLF

oltre le frontiere



### ANTEAS

terza età attiva per la solidarietà



### FIRST SOCIAL LIFE

Passione civile



### ALETHEIA

Società di servizi

## DELEGA DI ISCRIZIONE

da consegnare all'azienda

Spettabile Ufficio del Personale di

Sede di

Il/La sottoscritta/o

Matricola

Ufficio

Aderisce alla Federazione Sindacale FIRST CISL ed autorizza la trattenuta ed il versamento del contributo sindacale con le modalità concordate tra la FIRST e la competente associazione imprenditoriale. La presente annulla e sostituisce ogni precedente adesione ad altri sindacati.

Data ..... Firma .....

### AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI EX D.LGS 196/2003

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali ai sensi dell'art 13 del D.lgs n.196/2003, il sottoscritto consente al loro trattamento, sia manuale che informatico e comunque nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statutari e per l'accesso a convenzioni o servizi agevolati anche per il tramite delle società Aletheia srl, Aletheia Assicurazioni srl o comunque di società terze. Consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e agli Enti previdenziali e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni. Le sarà consentito, ai sensi dell'articolo 7 del D.lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, di esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare dei dati.

Data ..... Firma .....

## MODULO DI ISCRIZIONE

Sindacato Territoriale

Presentatore

Il/La sottoscritta/o

Via ..... n. ....

Cap ..... Città ..... Prov. ....

Nato il ..... /..... /..... a ..... Prov. ....

Cod. Fisc. ....

E-mail per corrispondenza

Cellulare .....

Azienda .....

E-mail aziendale .....

Inquadramento .....

chiede di aderire FIRST - Federazione Italiana Reti dei Servizi del Terziario

Data ..... Firma .....

### AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI EX D.LGS 196/2003

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali ai sensi dell'art 13 del D.lgs n.196/2003, il sottoscritto consente al loro trattamento, sia manuale che informatico e comunque nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statutari e per l'accesso a convenzioni o servizi agevolati anche per il tramite delle società Aletheia srl, Aletheia Assicurazioni srl o comunque di società terze. Consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e agli Enti previdenziali e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni. Le sarà consentito, ai sensi dell'articolo 7 del D.lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, di esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare dei dati.

Data ..... Firma .....