

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL
E AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA.

Eu, _____, nacionalidade _____, estado civil _____, Técnico(a) Industrial de Nível Médio, portador(a) do CPF nº _____ e RG nº _____, DECLARO, para todos os fins de direito, que:

1. FILHIO-ME, de forma livre, expressa, individual e voluntária, ao SINDICATO DOS TÉCNICOS INDUSTRIAIS DE NÍVEL MÉDIO DO DISTRITO FEDERAL – SINTEC-DF, entidade sindical representativa da minha categoria profissional, nos termos do art. 8º da Constituição Federal, da Consolidação das Leis do Trabalho – CLT e da legislação sindical vigente;

2. AUTORIZO EXPRESSAMENTE, nos termos do art. 545 da CLT, o desconto mensal em folha de pagamento correspondente a 1% (um por cento) do piso salarial da categoria, a título de contribuição associativa sindical, com o respectivo repasse ao SINTEC-DF;

3. Declaro estar ciente de que a contribuição associativa destina-se à manutenção das atividades sindicais, administrativas, jurídicas e institucionais do SINTEC-DF, voltadas à defesa dos direitos e interesses coletivos e individuais dos Técnicos Industriais;

4. AUTORIZO EXPRESSAMENTE O SINTEC-DF a oficial, comunicar, notificar e encaminhar à minha empresa empregadora, bem como ao respectivo Departamento Pessoal, Recursos Humanos ou setor equivalente, cópia desta declaração e demais informações estritamente necessárias, exclusivamente para fins de implementação, processamento, controle e repasse do desconto da contribuição associativa sindical;

5. Autorizo, ainda, o SINTEC-DF a acompanhar, cobrar e adotar as medidas administrativas e legais cabíveis junto à empresa empregadora, em caso de descumprimento, atraso ou negativa injustificada quanto à efetivação do desconto autorizado;

6. Declaro que a presente manifestação de vontade é por mim redigida, assinada manualmente ou por meio de assinatura digital, e encaminhada diretamente ao SINTEC-DF, produzindo plenos efeitos jurídicos, nos termos da legislação civil, trabalhista e sindical aplicável, bem como da Lei nº 14.063/2020 e do art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2/2001, quando utilizada assinatura digital;

7. Reconheço que esta autorização permanecerá válida enquanto perdurar minha filiação sindical, podendo ser revogada mediante manifestação expressa e formal, por escrito, nos termos do Estatuto do SINTEC-DF e da legislação vigente.

Por ser expressão da minha livre, consciente e inequívoca vontade, firmo a presente declaração.

Brasília/DF, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Profissional Técnico(a) Industrial
(manual ou digital)

Nome completo: _____

CPF: _____

Empresa: _____

Lotação / Local de Trabalho: _____

Cargo/Função: _____

E-mail: _____

Telefone/WhatsApp: _____