Associazione nazionale Funzionari Polizia Penitenziaria

Sindacato Dirigenti del Corpo

(A.N.F.P.P. - DIR.POL.PEN.)

DELEGA DI ADESIONE E RISCOSSIONE ALLA FONTE DEI CONTRIBUTI SINDACALI

Alla Segreteria dell'Associazione Nazionale Funzionari Polizia Penitenziaria – Sindacato Dirigenti del Corpo
ROMA
Email: segreteria@dirpolpen.it

Il/la sottoscritto/a..... nato/a..... il.....

qualifica rivestita..... in servizio presso..... matricola ministeriale.....

numero partita..... residente in..... c.a.p.....

via/piazza..... n..... - C.F. .....

e-mail..... tel. .....

autorizza, ai sensi della vigente normativa, la propria Amministrazione ad effettuare una trattenuta pari allo 0,50 % della retribuzione netta mensile, esclusa la tredicesima mensilità, a decorrere dal prossimo mese di _____, da versare all'ASSOCIAZIONE NAZIONALE FUNZIONARI POLIZIA PENITENZIARIA – SINDACATO DIRIGENTI DEL CORPO, sul conto corrente numero **IT04N0103003267000061208240** intestato alla medesima con il codice **SKF - SINDACATO A.N.F.P.P.-DIRIGENTI POL.PEN**.

Con la presente, inoltre, il sottoscritto dichiara la propria iscrizione ed adesione all'Associazione Nazionale Funzionari Polizia Penitenziaria – Sindacato Dirigenti del Corpo.

Lo/la scrivente è altresì consapevole dell'evenienza che l'Associazione a cui aderisce possa essere già federata o federarsi in futuro con altra associazione sindacale e, per tale effetto, ai soli fini della misurazione della consistenza associativa dell'aggregazione, autorizza l'Associazione nazionale dirigenti e funzionari di Polizia Penitenziaria a far confluire tale delega in eventuali altri codici, specificando tuttavia che in caso di scioglimento, recesso, fusione o adesione a diversa aggregazione associativa, il dipendente delegante, nell'accettare sin d'ora le decisioni degli organi statutari, intende rimanere iscritto e far valere la presente delega in favore **dell'Associazione Nazionale Funzionari Polizia Penitenziaria – Sindacato Dirigenti del Corpo.**

La presente delega di riscossione del contributo sindacale s'intende tacitamente rinnovata ove non revocata entro il 31 ottobre secondo le prescritte modalità.

Ai sensi del D.Lgs. 196/03, acconsente al trattamento dei propri dati personali nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati all'Amministrazione di appartenenza per essere trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Luogo e data _____ In fede_____

Associazione nazionale Funzionari Polizia Penitenziaria

Sindacato Dirigenti del Corpo

(A.N.F.P.P. - DIR.POL.PEN.)

DELEGA DI ADESIONE E RISCOSSIONE ALLA FONTE DEI CONTRIBUTI SINDACALI

Alla Direzione – Reparto di Polizia Penitenziaria
_____

e, per conoscenza
Alla Segreteria dell'Associazione Nazionale Funzionari Polizia Penitenziaria – Sindacato Dirigenti del Corpo
ROMA
Email: segreteria@dirpolpen.it

Il/la sottoscritto/a..... nato/a..... il.....

qualifica rivestita..... in servizio presso..... matricola ministeriale.....

numero partita..... residente in..... c.a.p.....

via/piazza..... n..... - C.F. .....

e-mail..... tel. .....

autorizza, ai sensi della vigente normativa, la propria Amministrazione ad effettuare una trattenuta pari allo 0,50 % della retribuzione netta mensile, esclusa la tredicesima mensilità, a decorrere dal prossimo mese di _____, da versare all'ASSOCIAZIONE NAZIONALE FUNZIONARI POLIZIA PENITENZIARIA – SINDACATO DIRIGENTI DEL CORPO, sul conto corrente numero **IT04N0103003267000061208240** intestato alla medesima con il codice **SKF - SINDACATO A.N.F.P.P.-DIRIGENTI POL.PEN**.

Con la presente, inoltre, il sottoscritto dichiara la propria iscrizione ed adesione all'Associazione Nazionale Funzionari Polizia Penitenziaria – Sindacato Dirigenti del Corpo.

Lo/la scrivente è altresì consapevole dell'evenienza che l'Associazione a cui aderisce possa essere già federata o federarsi in futuro con altra associazione sindacale e, per tale effetto, ai soli fini della misurazione della consistenza associativa dell'aggregazione, autorizza l'Associazione nazionale dirigenti e funzionari di Polizia Penitenziaria a far confluire tale delega in eventuali altri codici, specificando tuttavia che in caso di scioglimento, recesso, fusione o adesione a diversa aggregazione associativa, il dipendente delegante, nell'accettare sin d'ora le decisioni degli organi statutari, intende rimanere iscritto e far valere la presente delega in favore **dell'Associazione nazionale dirigenti e funzionari di Polizia Penitenziaria.**

La presente delega di riscossione del contributo sindacale s'intende tacitamente rinnovata ove non revocata entro il 31 ottobre secondo le prescritte modalità.

Ai sensi del D.Lgs. 196/03, acconsente al trattamento dei propri dati personali nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati all'Amministrazione di appartenenza per essere trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Luogo e data _____

Ufficio ricevente Prot. n. _____del_____

In fede_____