

Funzioni Centrali

Comparto Funzioni Centrali

Altri enti

Spett.le*

.....

Alla Federazione INTESA Funzione Pubblica

Corso Vittorio Emanuele II, 326
00186 Roma

..I...sottoscritt.....

c.f.....domiciliato in.....(.....)

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

CAP.....cell..... e-mail.....

Amministrazione.....

UfficioCittà.....

prov.....

chiede che, ai sensi dell'art. 50, legge 18.03.1968, n. 249 e dell'art. 17, legge 12.07.1970, n. 300, siano effettuate trattenute sulle sue competenze mensili nella misura dello 0,70% operata solo sullo stipendio tabellare e Indennità Integrativa Speciale per 12 mensilità; ovvero dell'importo che venisse successivamente deciso dagli organi centrali della Federazione, a titolo di quote associative da versare sul conto corrente comunicato dalla Organizzazione sindacale e intestato a Federazione INTESA Funzione Pubblica, c.f. 97619480581.

Il sottoscritto dichiara che la presente delega ha efficacia a partire dal mese successivo alla data della sottoscrizione e potrà essere revocata in qualsiasi momento con effetto dal primo giorno del mese successivo alla relativa richiesta.

Avendo ricevuto dal predetto sindacato l'informativa sull'utilizzazione dei suoi dati personali, ai sensi dell'art. 10 della legge n. 675/96 e smi, il sottoscritto autorizza il trattamento degli stessi per tutte le finalità previste dalle norme statutarie e regolamentari della Federazione INTESA Funzione Pubblica e per quanto concerne i dati riguardanti l'iscrizione comunicati all'Ente in indirizzo, al quale, parimenti, consente il trattamento degli stessi per i fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dall'adesione al succitato Sindacato.

Data

In fede

**Controllare il recapito dell'ente pagatore osservando quanto riportato sulla busta paga.*

Il Dirigente sindacale FEDERAZIONE INTESA FP