



2023 - Anno della Realizzazione

CONFINTESA DIRIGENTI P.A.

Dirigenti, Quadri ed Alte professionalità della Pubblica Amministrazione

Corso Vittorio Emanuele II n.326 00186 ROMA

Tel 3476361078 (dalle 10.00 alle 13.30 e dalle 15.30 alle 17.00)

Email dirigentipa@confintesa.it - Pec: dirigentipa@pec.confintesa.it

CF 96470210582



Delega trattenuta sindacale **Dirigenti ALTRI ENTI**

Spett.le SEDE di _____

Pec _____

Spett.le CONFINTESA DIRIGENTI P.A.

Pec dirigentipa@pec.confintesa.it

Corso Vittorio Emanuele II, 326, 00186 Roma

La/Il sottoscritt a/o _____ nata/o il _____ a

_____ Prov. _____ C.F. _____

Cell _____ e-mail _____

dipendente in servizio presso _____

Città _____ con la presente,

DELEGA

l'Ufficio ordinatore del proprio stipendio, ad effettuare la trattenuta del contributo sindacale mensile, corrispondente allo 0,70% sullo stipendio base per 12 mensilità, sulla partita di stipendio di cui è titolare, dal prossimo mese.

Le somme dovranno essere accreditate alla CONFINTESA Dirigenti P.A. sul conto corrente Banco Popolare IBAN- IT48T050340325500000005304 intestato a CONFINTESA, c.f. 97323750584.

Il sottoscritto dichiara che la presente delega ha efficacia a partire dal mese successivo alla data della firma e potrà essere revocata in qualsiasi momento con effetto dal primo giorno del mese successivo alla relativa richiesta e si impegna altresì ad osservare lo statuto della Federazione CONFINTESA DIRIGENTI P.A.

Inoltre, **REVOCA** ogni precedente iscrizione dal sindacato _____ a partire dal prossimo mese.

Data

FIRMA _____

NOME E COGNOME

CONSENSO AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 General Data Protection Regulation

La/Il sottoscritt/a/o _____, ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei propri "dati particolari" ("già dati sensibili"), ai sensi del GDPR-Regolamento UE 20/16679

acconsente all'invio dei dati personali derivanti dal rapporto associativo:

- all'amministrazione finanziaria e/o enti pubblici e/o istituzionali e/o assicurativi e/o enti bilaterali o equiparati;

- ai datori di lavoro per le relative trattenute e adempimenti di legge;

FIRMA _____

NOME E COGNOME

acconsente all'invio di comunicazioni sindacali e promozionali di servizi/attività da CONFINTESA Dirigenti PA e strutture collegate.

FIRMA _____

NOME E COGNOME

T
E
S
S
E
R
A
M
E
N
T
O

2
0
2
3