



# CONFINTESA DIRIGENTI P.A.

Dirigenti ed Elevanti Professionalità della Pubblica Amministrazione

**Uniti per un autentico cambiamento**

Via Boezio 14 - 00193 Roma ☎ 06 87660512 e 3476361078

Email [dirigentipa@confintesa.it](mailto:dirigentipa@confintesa.it) Pec: [dirigentipa@pec.confintesa.it](mailto:dirigentipa@pec.confintesa.it)



2024 Anno del Cambiamento

Dirigenti Ministeri e Agenzie Fiscali - **cod. aut. SIW**

A CONFINTESA DIRIGENTI P.A. Pec [dirigentipa@pec.confintesa.it](mailto:dirigentipa@pec.confintesa.it)

per il successivo inoltro alla RTS competente

La/Il sottoscritt a/o \_\_\_\_\_

C . F \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_, Amministrazione

U f f i c i o \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

**DELEGA** l'Ufficio ordinatore del proprio stipendio ad effettuare, dal prossimo mese, la trattenuta del contributo sindacale mensile, corrispondente allo 0,70% sullo stipendio base per 12 mensilità, sulla partita di stipendio di cui è titolare. Le somme dovranno essere accreditate, attraverso il **cod. aut. SIW**, alla CONFINTESA Dirigenti P.A. sul conto corrente Banco Popolare IBAN- IT48T0503403255000000005304 intestato a CONFINTESA, c.f. 97323750584.

**CONTESTUALMENTE REVOCA** dal prossimo mese l'iscrizione dal sindacato

Data .....

FIRMA \_\_\_\_\_

### 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 \_\_\_\_\_

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

FIRMA \_\_\_\_\_

<b>BENEFIT</b> (sceglierne solo uno)	<input type="checkbox"/> <b>BUONI SPESA</b> e chiede di ricevere la tessera in via _____ Città _____ CAP _____ Prov. _____
	<input type="checkbox"/> <b>PIANO SANITARIO</b> (compilare il modulo allegato)
<b>NOMINATIVO DEL PRESENTATORE</b>	

TESSERAMENTO 2024



## CONFINTESA DIRIGENTI P.A.

*Dirigenti ed Elevate Professionalità della Pubblica Amministrazione*

**Uniti per un autentico cambiamento**

Via Boezio 14 - 00193 Roma



06 87660512 e 3476361078

**Email** [dirigentipa@confintesa.it](mailto:dirigentipa@confintesa.it) **Pec:** [dirigentipa@pec.confintesa.it](mailto:dirigentipa@pec.confintesa.it)



2024 Anno del Cambiamento



### SCARICA LA TESSERA DIGITALE DI CONFINTESA FP

1. Inquadra con la tua fotocamera o con un lettore QRcode, l'immagine qui a fianco
2. Compila il FORM e clicca su "Registra Tessera"
3. Scarica la tessera digitale sul tuo wallet cliccando su "Aggiungi a Pass2U Wallet" per gli Smartphone Android, o clicca su "Aggiungi a Apple Wallet" per gli iPhone

TESSERAMENTO 2024