

Cod. S2J (FSP0)

ALL'UFFICIO AMMINISTRATIVO CONTABILE DI

(Questura, Reparto o altro ufficio e relativa provincia)

_ sottoscritt_ _____
(qualifica, nome, cognome)

nato/a _____ il _____

in servizio presso _____

tel. cellulare _____ e-mail _____

autorizza, ai sensi della vigente normativa, la propria Amministrazione ad effettuare una trattenuta pari allo 0,50 % della retribuzione netta mensile a decorrere

dal _____ da accreditare sul c/c intestato a **UGL Polizia di Stato**, con le percentuali e le destinazioni indicate.

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

_ sottoscritt_, ricevuta l'informativa ai sensi del D.L.196/2003 e successive modifiche e/o integrazioni, acconsente al trattamento dei propri dati personali per il perseguimento delle finalità statutarie e per comunicazioni e informative socio-sindacali.

Consente, inoltre, 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.

Data _____

Firma _____