

Cod. S2J (FSP0)

ALL'UFFICIO AMMINISTRATIVO CONTABILE DI

(Questura, Reparto o altro ufficio e relativa provincia)

Il 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 **FSP Polizia di Stato già 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.

Il 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 _____