

NUOVA FEDERAZIONE AUTONOMA

CODICE FEDERATIVO FA00

ALL'UFFICIO AMMINISTRATIVO-CONTABILE

Il/La sottoscritt _____, nat ____ a _____

Il _____, in servizio presso _____ con la

qualifica di _____, abitante in _____ c.a.p. _____

via _____ n. _____, tel _____

cell. _____ 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 su **Bancopostaimpresa iban IT68 cin X cod. ABI 07601 ,CAB 16900, c/c 000087474193 per contributi a favore dell' A.d.P.**

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

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96, acconsente al trattamento dei propri dati personali nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati all'Amministrazione di appartenenza per essere trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

(data)



Lo/a scrivente dichiara che in caso di scioglimento della Nuova Federazione Autonomi e/o di recesso, la presente delega si intende conferita, in via esclusiva e a tutti gli effetti, all'AdP senza che necessiti alcuna ulteriore manifestazione di volontà in tal senso.