



FEDERAZIONE POLIZIA PENITENZIARIA

DELEGA DI ADESIONE

**Alla Segreteria Nazionale della Federazione
UGL Polizia Penitenziaria
Via Giacinto Mompiani, 7
00192 ROMA
Tel. 06 37512025 fax n.06 37357175**

E, PER CONOSCENZA

Alla Direzione

.....
.....

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a.....il.....
in servizio presso.....
abitante inc.a.p.....
via/piazza.....n.....
e-mail.....
tel.....
qualifica rivestita.....

autorizza, ai sensi della vigente normativa, la propria Amministrazione ad effettuare una trattenuta pari allo 0,50 % della retribuzione netta mensile, esclusa la tredicesima mensilità, a decorrere da subito provvedendo al versamento della medesima sul **C/C bancario**.

Lo/la scrivente è altresì consapevole del fatto che l' O.S. a cui aderisce può essere già federata o federarsi in futuro con altra associazione sindacale, e per tale effetto, ai soli fini della misurazione della consistenza associativa dell'aggregazione, autorizza l'UGL – Federazione Polizia Penitenziaria a far confluire tale delega nel **codice 9940**, specificando tuttavia che in caso di scioglimento, recesso, fusione o adesione a diversa aggregazione associativa, il dipendente delegante, nell'accettare sin d'ora le decisioni degli organi statutari, intende rimanere iscritto e far valere la presente delega in favore di **UGL – Federazione Polizia Penitenziaria**.

La presente delega di riscossione del contributo sindacale s'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 degli obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Data
In fede.....



FEDERAZIONE POLIZIA PENITENZIARIA

DELEGA DI ADESIONE

Alla Direzione

.....
.....
E, PER CONOSCENZA

**Alla Segreteria Nazionale della Federazione
UGL Polizia Penitenziaria
Via Giacinto Mompiani, 7
00192 ROMA
Tel. 06 37512025 fax n.06 37357175**

Il/la sottoscritto/a.....
qualifica rivestita.....
matricola _____
In servizio presso

(istituto effettivo di appartenenza)

autorizza, ai sensi della vigente normativa, la propria Amministrazione ad effettuare una trattenuta pari allo 0,50 % della retribuzione netta mensile, esclusa la tredicesima mensilità, a decorrere da subito provvedendo al versamento della medesima sul **C/C bancario**.

Lo/la scrivente è altresì consapevole del fatto che l' O.S. a cui aderisce può essere già federata o federarsi in futuro con altra associazione sindacale, e per tale effetto, ai soli fini della misurazione della consistenza associativa dell'aggregazione, autorizza l'UGL – Federazione Polizia Penitenziaria a far confluire tale delega nel **codice 9940**, specificando tuttavia che in caso di scioglimento, recesso, fusione o adesione a diversa aggregazione associativa, il dipendente delegante, nell'accettare sin d'ora le decisioni degli organi statutari, intende rimanere iscritto e far valere la presente delega in favore di **UGL – Federazione Polizia Penitenziaria**.

La presente delega di riscossione del contributo sindacale s'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 degli obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Data
In fede.....