



Alla Cortese attenzione della Direzione

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. _____ il ____/____/____

codice fiscale: _____ part.stip. _____

residente a _____ prov _____

cap _____ in via _____ nr _____

in servizio presso _____

con la qualifica di _____ matricola _____

telefono _____ email _____

Ai sensi dell'art. 50 della legge 18 marzo 1968 n° 249, e successive modificazioni ed integrazioni, a norma delle vigenti disposizioni rilascia la presente delega per una ritenuta mensile pari allo 0.65% della retribuzione, da versare a decorrere dal mese di _____/_____
sul c/c del sindacato polizia penitenziaria **S.P.P.**

E-mail - spp.segreteriagenerale@gmail.com-
Codice Fiscale 92068050704 - Codice MEF: SGP -
Conto corrente bancario nr- IT20 U 05034 03801 000000000000793 -

La presente delega di riscossione contributi, si intende tacitamente rinnovata ove non venga revocata. La stessa ha durata dal 1 gennaio al 31 dicembre.

Il sottoscritto esprime, ai sensi della legge n. 675/96, il consenso al trattamento dei relativi dati personali inerenti l'iscrizione sindacale e alla loro eventuale diffusione nelle forme consentite dalle norme vigenti.

Data _____

Firma _____

Con la presente dichiaro di essere a conoscenza dell'affiliazione con il si.n.a.p.pe e di voler rimanere iscritto, anche dopo la revoca o lo scioglimento dell'affiliazione con SPP. Anche in caso di scioglimento, revoca e/o mutamento dell'affiliazione dichiarando fin da ora di voler rimanere tesserato SPP. sino alla revoca.

Data _____

Firma _____