



FEDERAZIONE CONFSAL-UNSA

Segreteria Generale

TeL 01 48.28.232 – info@confsal-unsal.it

Via Napoli 51, 00184 Roma — www.confsal-unsal.it

Il/La sottoscritto/a, Nome.....Cognome.....

nato/a..... Prov.(.....)

il...../...../..... Codice Fiscale.....

Cell...00..... e_mail.....

in servizio presso.....

Qualifica..... Area.....

Fascia Retributiva... F.... Amministrato dalla Ragioneria Territoriale dello Stato di.....

..... Partita di stipendio n.....

chiede di essere iscritto/a alla Federazione Confsal-UNSA

CODICE SX

Il sottoscritto/a, ricevuta l'informazione sull'utilizzazione dei suoi dati personali, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/03 e successive modifiche, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il conseguimento degli scopi statutari; consente altresì che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati all'ente erogatore del trattamento economico e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Per il pagamento del contributo statutario il sottoscritto DELEGA, a norma delle vigenti disposizioni l'ufficio incaricato del pagamento delle proprie competenze, ad effettuare sulle medesime una ritenuta mensile, per 12 mensilità, pari allo 0,50% su stipendio ed altri assegni da versare sul conto corrente intestato a Federazione CONFSAL-UNSA - Via Napoli 51- 00184 Roma con IBAN IT 57 P 03111 03250 000000022791 attivo presso UBI BANCA — Agenzia Via Nazionale, 256 Roma. CODICE SX

.....li.....

(firma)

.....