



CONFEDERAZIONE SINDACALE AUTONOMA DI POLIZIA
00184 Roma – Via Nazionale, 214 – Tel. 06/47825541 r.a. – Fax 06/47825538
sito internet: www.consap.org - e-mail: info@consapnazionale.com

CODICE S9J

Segreteria Provinciale di _____

Il/La sottoscritto/a _____

qualifica _____

In servizio presso _____

autorizza, ai sensi dell'art. 50 della legge 18 marzo 1968, n. 249, la propria Amministrazione a trattenere mensilmente la somma dello 0,50% degli emolumenti fissi netti, a decorrere dal _____.

La quota trattenuta sarà ripartita e versata, secondo le percentuali fornite dalla CONSAP.

Tale delega di riscossione di contributi si intende tacitamente rinnovata ove non venga revocata entro il 31 ottobre di ciascun anno (così come previsto dall'art. 93 della legge 121/81).

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 _____

Firma _____