Delega per la riscossione delle quote sindacali

Io sottoscritto/a professore ordinario / associato in pensione dell'Università di .....,

socio della sezione Uspur di .....

Acquisizione di fatti o stati del richiedente attraverso l'esibizione del suo documento di riconoscimento.
(Art. 45 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)

Dati anagrafici	Cognome																						
	Nome																						
	Nato/a il	*(gg/mm/aa)*																					
	a																			Prov.			
	Codice fiscale																						

Residente in

Residenza	Città																			Prov.			
	Via/Piazza																						
	C.A.P.						Numero Telefonico																
	E-mail																						

AUTORIZZO

la Sede Provinciale dell'INPDAP di ..... ad effettuare in forza della legge 31.7.1975, n. 364 la trattenuta sulla pensione, di cui sono titolare, del contributo sindacale/associativo pari a € 8,00 mensili da versare a mio nome e conto al Sindacato Pensionati USPUR - Unione Sindacale Professori di Ruolo sul cc. bancario 290, acceso presso la "Banca Intermobiliare di Investimenti e Gestioni S.p.A.", Via dei Della Robbia 24/26, Firenze, coordinate bancarie: IBAN IT51 G030 4302 8000 0000 0000 290.

ACCETTO

che la presente delega si intenda tacitamente rinnovata di anno in anno, se non interviene revoca a mezzo raccomandata indirizzata alla Sede Provinciale dell'INPDAP che eroga la pensione e per conoscenza alle organizzazioni sindacali/associazioni pensionati interessate.
Avendo ricevuto dal predetto Sindacato l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 10 della legge 659/96 e decreto legislativo 196/2003, consento al trattamento degli stessi per tutte le finalità previste dallo Statuto del Sindacato e quindi anche per quanto concerne i dati riguardanti l'iscrizione sindacale comunicati agli Enti interessati, ai quali, parimenti, consento il trattamento degli stessi per i propri fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dalla convenzione con il succitato Sindacato.

Luogo e data

Firma del richiedente

TIMBRO DELL'ORGANIZZAZIONE SINDACALE

FIRMA DEL RAPPRESENTANTE L'ORGANIZZAZIONE SINDACALE