

DELEGA DI TRATTENUTA SINDACALE

All'Amministrazione _____

Alla Segretaria Generale FEDIRETS - SEZIONE DIRETS - AREA DIREL

e p.c. Alla Segretaria Regionale/Aziendale _____

Il/a sottoscritto/a Dr/Dott.ssa _____ nato a _____ il _____

indirizzo privato (per invio comunicazioni) _____

Tel Ufficio _____ Email Aziendale _____

Cell. _____ Email Personale _____

Dipendente presso l'Ente _____

con qualifica di _____ incarico _____

dichiara:

- di conoscere e rispettare lo Statuto della Federazione Dirigenti e Direttivi Enti Territoriali e Sanità **in acronimo FEDIRETS, SEZIONE DIRETS- AREA DIREL;**
- **di aderire alla FEDIRETS, SEZIONE DIRETS- AREA DIREL;**
- **di delegare la rappresentanza sindacale alla FEDIRETS, SEZIONE DIRETS- AREA DIREL;**
- di delegare l'Amministrazione in indirizzo a far praticare dall'Ufficio Personale, fin dal prossimo mese, la trattenuta della quota di iscrizione con indicata in busta paga la causale relativa all'iscrizione alla **FEDIRETS** come sotto indicato:

Trattenuta sindacale nella misura del 0,70% del trattamento tabellare per 13 mensilità

DA versare alla BANCA SELLA

IBAN: IT 69 R 03268 03210 052869945480 Intestato a DIREL

CODICE FISCALE AREA DIREL: 97050110580

AREA
DIREL
Dirigenti Enti Locali

FIRMA _____

La presente vale anche quale revoca della propria iscrizione dal Sindacato _____

Con la presente consento il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 2016/679 ex artt. 7,13 e14 e del D. Lgs. 101/2018. Si conferisce altresì autorizzazione ad inviare periodicamente informazioni sulle iniziative di **FEDIRETS**.

Firma _____ data _____

SINDACATO AUTONOMO FEDIRETS SEZIONE DIRETS Area DIREL

Tel. +3906/77591048 Fax 06/5728911

Via Prospero Alpino n° 69 – 00154 ROMA

Email: segreteria generale@direl.net pec: segreteria@pec.direl.net

www.direl.net

CF 97050110580