

DELEGA DI TRATTENUTA SINDACALE

Alla Segreteria Generale FEDIRETS - SEZIONE DIRETS - AREA DIREL

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

indirizzo privato (per invio comunicazioni) _____

Cell. _____ Email Personale _____

Pensionato

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;**

Trattenuta sindacale nella misura di € 90,00 annuali non frazionabili

DA versare alla BANCA SELLA mediante bonifico bancario

IBAN: IT 69 R 03268 03210 052869945480

intestato a Federazione Nazionale Dirigenti Enti Pubblici Locali

CODICE FISCALE AREA DIREL: 97050110580



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