

Si.L.P.Pe. Sindacato Libero Polizia Penitenziaria



Al Ministero Economia e Finanze Ragioneria Territoriale dello Stato
via
e.p.c.,
Alla Direzione
via

Il sottoscritto
luogo nascita data
Cod. Fiscale PART. STIP.
residente in C.A.P.
via n.
Qualifica Matr.
in servizio presso
quale appartenente al Corpo di Polizia Penitenziaria, autorizza ai sensi dell'art. 37 DPR 170/2007, la propria Amministrazione a trattenere mensilmente la somma dello 0,50% sulla retribuzione mensile, a decorrere dal mese di / da versare al:

Codice Fiscale 90033180614 - Codice MEF: SGA
Banca MPS Filiale 9140 - Aversa Conto Corrente n. 13759,30
IBAN: IT 45 U 01030 74790 000001375930

La presente delega di riscossione contributi, si intende tacitamente rinnovata ove non venga revocata con comunicazione scritta alla Segreteria Generale del Si.L.P.Pe. nei termini previsti dalla vigente normativa.

....., li

Firma

Il sottoscritto esprime, ai sensi della legge n. 675/96, il consenso al trattamento dei relativi dati personali inerenti l'iscrizione sindacale e alla loro eventuale diffusione nelle forme consentite dalle norme vigenti.



Segreteria Generale:
Piazza Savignano, 17
81031 AVERSA (CE)

Firma

Il Dirigente Si.L.P.Pe.