



Modulo di iscrizione

Io sottoscritto/a _____, appartenente alla Polizia di Stato, in servizio presso _____ qualifica _____ telefono _____ e-mail _____ abitante in _____ via/piazza _____ n. _____

delega l'Amministrazione della pubblica sicurezza a trattenere dalla sua retribuzione mensile, a decorrere dal mese di _____ 201__ un importo pari allo 0,50% della retribuzione globale

netta mensile per tredici mensilità per contributi sindacali a favore della federazione di organizzazioni sindacali SP - Sindacato Polizia) con validità annuale, tacitamente rinnovata ove non revocata nei termini di legge, attribuendo gli importi trattenuti al codice meccanografico di federazione SP00 e versandoli a favore della componente ITALIA SICURA – IBAN IT45A0100503371000000003852.

Data

Firma

.....

.....

In caso di costituzione, scioglimento, recesso, fusione o nuova aggregazione associativa, io sottoscritto delegante intendo far valere la presente delega specificamente in favore di

ITALIA SICURA

senza che necessiti alcuna ulteriore manifestazione di volontà. Acconsento altresì al trattamento dei dati personali anche con sistemi automatizzati.

Data

Firma

.....

.....

Informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13, d.lgs. 30.6.2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali): i dati personali raccolti mediante il presente modulo sono destinati alle finalità di cui all'art. 82, L. 121/1981 nonché a fornire informazioni specifiche ovvero periodiche sulle attività del Sindacato e verranno trattati, anche con sistemi automatizzati, con modalità idonee ad assicurarne la riservatezza nel rispetto dei diritti di cui all'art. 7 del citato Codice. Titolare del trattamento è il legale rappresentante del ITALIA SICURA.

Copia per il Sindacato di Polizia