



Alla cortese attenzione della Direzione

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. _____ il ____ / ____ / ____

codice fiscale: _____ part. stip. _____

residente a _____ prov. _____

cap. _____ in via _____ nr _____

in servizio presso _____

con la qualifica di _____ matricola _____

telefono _____ email _____

Ai sensi dell'art. 50 della legge 18 marzo 1968 n° 249, e successive modificazioni ed integrazioni, a norma delle vigenti disposizioni rilascia la presente delega per una ritenuta mensile pari allo 0.70% della retribuzione, da versare a decorrere dal mese di _____ / _____ sul c/c del sindacato polizia penitenziaria **S.P.P.**

Sindacato Polizia Penitenziaria S.P.P. - Cod. Fisc. 92068050704- Codice Ritenuta SGP

Ulteriore codice ritenuta	Descrizione codice ritenuta	Iban S.N. Pol. Pen.
SVD	Sindacato Polizia Penitenziaria S.P.P.	IT20 U 05034 03801 000000000793

Federazione Sindacati Autonomi F.S.A.-C.N.P.P.-S.P.P.

Codice ritenuta	Descrizione codice ritenuta	Iban S.N. Pol. Pen.
SVD	SNK – FED F.S.A. – S.P.P.	IT20 U 05034 03801 000000000793

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

Data _____

Firma _____