



Cod. SBK

www.confintesafp.it
C.F. 97619480581 codice fatt. elettronica KRRH6B9
Tel.06/4746128 Fax 06/233228544
Federazione Confintesa Funzione Pubblica
info@confintesafp.it info@pec.confintesafp.it

La/Il sottoscritt a/o \_\_\_\_\_

Nata/o il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_, dipendente in servizio presso (specificare

l'Amministrazione/Ente) \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

con la qualifica di \_\_\_\_\_ area \_\_\_\_\_ posizione economica \_\_\_\_\_

con la presente, nell'impegnarsi ad osservare lo statuto della Federazione Confintesa Funzione Pubblica,
DELEGA l'Ufficio ordinatore del proprio stipendio, ad effettuare la trattenuta del contributo sindacale mensile
sulla partita di stipendio di cui è titolare, dal prossimo mese. Le somme dovranno essere accreditate,
attraverso il cod. aut. SBK, alla CONFINTESA FUNZIONE PUBBLICA C.F. 97619480581.

REVOCA/DISDETTA ogni precedente iscrizione al sindacato \_\_\_\_\_ a
partire dal prossimo mese.

RICEVE la tessera di iscrizione n. \_\_\_\_\_

Data .....

FIRMA \_\_\_\_\_

CONSENSO AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

[ ] acconsente all'invio dei dati personali derivanti dal rapporto associativo:

- all'amministrazione finanziaria e/o enti pubblici e/o istituzionali e/o assicurativi e/o enti bilaterali o equiparati;
- ai datori di lavoro per le relative trattenute e adempimenti di legge;

FIRMA \_\_\_\_\_

[ ] acconsente all'invio di comunicazioni sindacali e promozionali di servizi/attività da CONFINTESA FP e
strutture collegate.

FIRMA \_\_\_\_\_

SPAZIO PER IL PRESENTATORE

Table with 2 columns: nominativo, tessera iscrizione numero

TESSERAMENTO 2020