ISCRIZIONE MINISTERI ED AGENZIE FISCALI

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

TESSERAMENTO 2021

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 dal sindacato _____
a partire dal prossimo mese.

CHIEDE DI RICEVERE la tessera di iscrizione presso

via_____

Città_____CAP_____Prov._____

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

nominativo	*tessera iscrizione numero*