



ALL'UFFICIO AMMINISTRATIVO-CONTABILE _____
Codice Sindacale: _____.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (____) in
servizio presso _____ con la qualifica
di _____, residente a _____ (____)
in _____ n. _____ c.a.p. _____,
tel./cel. _____, email _____,
autorizza, in presenza del delegato sindacale _____, ai
sensi della vigente normativa, la propria Amministrazione ad effettuare una trattenuta
pari allo 0,50% della retribuzione netta mensile a decorrere
dal _____ da accreditare sul conto Bancoposta Impresa Online:
IT47K076011700000005512171 intestato al Sindacato **Autonomi di Polizia**. La
presente delega di riscossione del contributo sindacale, si intende tacitamente rinnovata
ove non revocata entro il 31 ottobre secondo le prescritte modalità. Ai sensi dell'Art. 10
della delega 675/96, acconsente al trattamento dei propri dati personali nella misura
necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. Consente anche che i dati
riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati all'Amministrazione di appartenenza
per essere trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla
legge e dai contratti. Lo/a scrivente dichiara che in caso di scioglimento di aggregazioni
o di recesso da esse, ovvero in caso di mutamento della denominazione e/o della sigla
e/o del logo attuali e/o futuri, la presente delega si intende conferita, in via esclusiva e
a tutti gli effetti, alla componente AdP senza che necessiti alcuna ulteriore
manifestazione di volontà in tal senso.

Luogo e Data

Firma Iscritto/a

Il/La delegato/a sindacale _____

tel. _____
email _____

certifica l'adesione al
Sindacato Autonomi di Polizia
di _____

nato/a il _____
a _____,
avvenuta in data _____.

Firma delegato sindacale

Riferimenti Nazionale:

www.autonomidipolizia.it
 adp@autonomidipolizia.com
 0631073144-0696701912
 Canali Social AdP



ALL'UFFICIO AMMINISTRATIVO-CONTABILE _____
Codice Sindacale: _____.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (____) in
servizio presso _____ con la qualifica
di _____, residente a _____ (____)
in _____ n. _____ c.a.p. _____,
tel./cel. _____, email _____,
autorizza, in presenza del delegato sindacale _____, ai
sensi della vigente normativa, la propria Amministrazione ad effettuare una trattenuta
pari allo 0,50% della retribuzione netta mensile a decorrere
dal _____ da accreditare sul conto Bancoposta Impresa Online:
IT47K076011700000005512171 intestato al Sindacato **Autonomi di Polizia**. La
presente delega di riscossione del contributo sindacale, si intende tacitamente rinnovata
ove non revocata entro il 31 ottobre secondo le prescritte modalità. Ai sensi dell'Art. 10
della delega 675/96, acconsente al trattamento dei propri dati personali nella misura
necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. Consente anche che i dati
riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati all'Amministrazione di appartenenza
per essere trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla
legge e dai contratti. Lo/a scrivente dichiara che in caso di scioglimento di aggregazioni
o di recesso da esse, ovvero in caso di mutamento della denominazione e/o della sigla
e/o del logo attuali e/o futuri, la presente delega si intende conferita, in via esclusiva e
a tutti gli effetti, alla componente AdP senza che necessiti alcuna ulteriore
manifestazione di volontà in tal senso.

Luogo e Data

Firma Iscritto/a

Il/La delegato/a sindacale _____

tel. _____
email _____

certifica l'adesione al
Sindacato Autonomi di Polizia
di _____

nato/a il _____
a _____,
avvenuta in data _____.

Firma delegato sindacale

Riferimenti Nazionale:

www.autonomidipolizia.it
 adp@autonomidipolizia.com
 0631073144-0696701912
 Canali Social AdP