



www.cospsindacato.it

Skype domenico mastrulli

Facebook domenico mastrulli

FS - CO.S.P.

Federazione Sindacale del Coordinamento Sindacale Penitenziario
Comparto Sicurezza e Difesa, Comparto Funzioni Centrali e Funzione Pubblica, Enti, Dirigenza, Settore Commercio e Privato, Metalmeccanici, Elettrotecnici ed Edilizia

DELEGA DI ADESIONE

Segreteria Generale Nazionale FS- Co.S.P.
Codice Fiscale 94061830587 - C.C.P. 001012952840
IBAN IT62G0760104000001012952840
Intestata : Associazione COSP
COORDINAMENTO SINDACALE PENITENZIARIO
Uffici Postali di Trani Centro (BT) - CODICE MEF: SGN
Via Vicinale Vecchia Trani-Corato n.24 - cap. 76125 TRANI (BT)

➤ AL MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE
RAGIONERIA TERRITORIALE DELLO STATO DI:

Il/la
Sottoscritto/a.....

Nato/a
a.....Prov.....il.....

residente inC.A.P.....

Via.....

Telefono/Cell.....

Email:.....

Inquadrato
nell'area.....Qualifica.....

In servizio presso.....

Eventuale matricola.....

PARTITA STIPENDIALE (Cedolino stipendiale).....

CODICE FISCALE.....

Quale appartenente al Comparto Funzioni Centrali e Funzione Pubblica,Enti,con la presente,ai sensi dell'art. 3 7 DPR n.170/2007 **dichiara di aderire al CO.S.P. Coordinamento Sindacale Penitenziario, Comparto Sicurezza e Difesa – Comparto Ministeri Funzioni Centrali;Funzione Pubblica ed Enti - Dirigenza**, con decorrenza immediata, autorizza la propria Amministrazione e gli Uffici preposti ad effettuare la trattenuta sulla propria retribuzione mensile nella misura pari allo **0,50%**, deliberata a norma dello Statuto approvato a Congresso 13.08.2013 e per questo scopo Facendola confluire nel **codice : SGN** assegnato alla medesima dal **M.E.F.**

Ai sensi della legge n. 196/2003 , n. 675/96 e seguenti in materia,esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e della loro diffusione relativi all'iscrizione sindacale nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, ivi compresa la loro comunicazione all'Amministrazione di appartenenza per essere trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dai contratti sindacali di riferimento.

Data

Firma

.....

.....