



Segreteria Nazionale
Via Farini, 62 - 00185 Roma
Tel. +39 06 48903773 - 48903734
Fax: +39 06 62276535
coisp@coisp.it
www.coisp.it

COISP · COORDINAMENTO PER L'INDIPENDENZA SINDACALE DELLE FORZE DI POLIZIA

DELEGA DI ISCRIZIONE AL Co.I.S.P.

CODICE RITENUTA SIJ

Alla Segreteria Provinciale del Co.I.S.P. di _____

Alla/Al _____ di _____

(Ufficio Amministrativo Contabile)

Il/la sottoscritto/a _____

abitante in _____ prov. _____ c.a.p. _____

via _____ nr. _____,

cell. _____,

e-mail _____,

in servizio presso _____

con la qualifica di _____,

autorizza la propria Amministrazione, ai sensi dell'art. 93 della legge 01.04.1981 nr. 121, a trattenere mensilmente un importo pari allo 0,50% sugli emolumenti fissi, per 13 mensilità a decorrere dal _____.20__ quale contributo sindacale da accreditare a favore del Co.I.S.P. sul "codice ritenuta SIJ", con le percentuali e le destinazioni indicate con circolare ministeriale.

La presente delega è valida sino al 31 dicembre di ogni anno e si intende tacitamente rinnovata ove non venga revocata entro il 31 ottobre.

Il sottoscritto, per quanto previsto dal D. Lgs. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. 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.

Data

Firma