



**Segreteria Nazionale**  
Via Farini, 62 - 00186 Roma  
Tel. +39 06 48903773 - 48903734  
335 7262435 - 335 7262863  
Fax: +39 06 48903735  
[coisp@coisp.it](mailto:coisp@coisp.it) - [www.coisp.it](http://www.coisp.it)

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

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

**COD. 3782**

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. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,  
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 \_\_\_\_\_, quale contributo sindacale da accreditare  
a favore del Co.I.S.P. sul codice 3782, con le percentuali e le destinazioni  
indicate con circolare ministeriale.

La presente delega è valida fino 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. n. 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



**Segreteria Nazionale**  
Via Farini, 62 - 00186 Roma  
Tel. +39 06 48903773 - 48903734  
335 7262435 - 335 7262863  
Fax: +39 06 48903735  
[coisp@coisp.it](mailto:coisp@coisp.it) - [www.coisp.it](http://www.coisp.it)

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

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

**COD. 3782**

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. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,  
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 \_\_\_\_\_, quale contributo sindacale da accreditare  
a favore del Co.I.S.P. sul codice 3782, con le percentuali e le destinazioni  
indicate con circolare ministeriale.

La presente delega è valida fino 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. n. 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