



Al CO.NA.PO. Sindacato Autonomo Vigili del Fuoco
 Segreteria Generale
 via email a: tesseramento@conapo.it

Il sottoscritto _____ nato a _____ prov. _____
 il _____, domiciliato a _____ prov. _____
 c.a.p. _____ via _____ n. _____
 cell. _____ appartenente al Corpo Nazionale
 Vigili del Fuoco, ed in servizio presso il Comando Provinciale VV.F.
 di _____
 con qualifica _____ posiz. econ. _____
 partita stipendio _____
 codice fiscale _____
 email _____

domanda di associarsi al sindacato CO.NA.PO. impegnandosi ad osservarne lo Statuto che dichiara di avere integralmente letto.

Il sottoscritto, inoltre rende noto di avere richiesto all'Amministrazione da cui dipende di effettuare trattenute su tutte le sue competenze mensili, con importo fisso così come fissato dagli organi centrali del Sindacato.

Ricevuta la dovuta informativa, consente inoltre il trattamento sia manuale che informatizzato dei propri dati personali ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs n.196/2003 nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e delle deliberazioni degli organi del sindacato.

Il sottoscritto acconsente altresì che i dati personali siano comunicati al datore di lavoro e alla competente Ragioneria dello stato, nella misura strettamente necessaria ad ottemperare agli obblighi derivanti dalle Leggi e dai contratti collettivi.

Data _____

Firma _____

Spett.le
 Ragioneria Territoriale dello Stato

via _____ n° _____

c.a.p. _____ città _____

Il sottoscritto _____ nato il _____
 a _____ prov. _____ appartenente al Ministero
 dell'Interno - Corpo Nazionale Vigili del Fuoco – Sede di _____

qualifica _____ posiz. econ. _____

partita stipendio _____

codice fiscale _____

chiede che vengano effettuate trattenute sulle sue competenze mensili, a titolo di contributi sindacali per il CO.NA.PO., nella misura decisa e comunicata dai competenti organi dirigenti del Sindacato. Le trattenute, da effettuarsi con decorrenza immediata, dovranno essere mensilmente versate a favore del CO.NA.PO. Sindacato Autonomo Vigili del Fuoco – **codice di riferimento "SM6"**. La presente delega ha validità permanente, salvo revoca successiva, da inviarsi nei termini e con le modalità previste. Acconsente altresì che i dati personali siano trattati dalla competente Ragioneria dello Stato, nella misura strettamente necessaria per ottemperare a quanto richiesto nella presente. Conferisce a CO.NA.PO. il potere di rappresentanza per la presentazione della presente delega.

Data _____ Firma _____