



FILP

Federazione Indipendente Lavoratori Pubblici

Via Piave 61 - 00187 ROMA * tel. 06/42000358 - fax: 06/42010628
sito internet: www.filp.cc - e-mail: filp@filp.cc

codice meccanizzato : **SBH**

Al'Amministrazione

Spett.le _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____

Via _____ n _____, CAP _____

dipendente del _____ in servizio presso _____

_____ sede _____ Area _____ fascia _____

retrib. stipendiale _____ **part. di stipendio** _____

Tel. Ufficio _____ Fax _____

dichiara con la presente di aderire alla F.I.L.P. - Federazione Indipendente Lavoratori Pubblici e pertanto rilascia delega all'ufficio amministrante le proprie competenze, ai sensi dell'art. 170 della L. 312/80 e dell'art.1 del CCNQ 08/02/1996 in materia di contributi sindacali, ad effettuare la trattenuta del contributo sindacale mensile pari **allo 0,70% dell'importo dello stipendio, della R.I.A. e della relativa maggiorazione, dell'indennità integrativa speciale conglobata, (esclusa la 13ma mensilità e la Indennità di Amministrazione)** e con decorrenza: _____.

Riconosce alla F.I.L.P. la facoltà di variare in futuro la misura suindicata del contributo sindacale ed in tal caso la presente delega si intende tacitamente confermata per la nuova misura. Il sottoscritto dichiara che la presente delega potrà essere revocata in qualsiasi momento con effetto dal primo giorno del mese successivo alla relativa richiesta.

Gli importi mensili trattenuti vanno accreditati sul c.c.b. con **Codice IBAN IT89 Y061 7503 2000 0000 0608 980 - BIC CRGEITGG490**

Avendo ricevuto dalla F.I.L.P. l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, il sottoscritto autorizza il trattamento degli stessi per tutte le finalità previste dallo Statuto della F.I.L.P. e, quindi, anche per quanto concerne i dati riguardanti l'iscrizione sindacale comunicati agli Enti interessati ed all'Ente amministrante le proprie competenze, al quale, parimenti, consente il trattamento degli stessi per i fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dalla adesione alla F.I.L.P.

data _____ firma _____



FILP

Federazione Indipendente Lavoratori Pubblici

Via Piave 61 - 00187 ROMA * tel. 06/42000358 - fax: 06/42010628
sito internet: www.filp.cc - e-mail: filp@filp.cc

codice meccanizzato : **SBH**

Al Collegio Nazionale di Presidenza FILP

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____

Via _____ n _____ CAP _____

Cellulare _____ e-mail _____

dipendente del _____ in servizio presso _____

_____ sede _____ Area _____ fascia _____

retrib. stipendiale _____ **part. di stipendio** _____

Tel. Ufficio _____ Fax _____

dichiara con la presente di aderire alla F.I.L.P. - Federazione Indipendente Lavoratori Pubblici e pertanto rilascia delega all'ufficio amministrante le proprie competenze, ai sensi dell'art. 170 della L. 312/80 e dell'art.1 del CCNQ 08/02/1996 in materia di contributi sindacali, ad effettuare la trattenuta del contributo sindacale mensile pari **allo 0,70% dell'importo dello stipendio, della R.I.A. e della relativa maggiorazione, dell'indennità integrativa speciale conglobata, (esclusa la 13ma mensilità e la Indennità di Amministrazione)** e con decorrenza: _____.

Riconosce alla F.I.L.P. la facoltà di variare in futuro la misura suindicata del contributo sindacale ed in tal caso la presente delega si intende tacitamente confermata per la nuova misura. Il sottoscritto dichiara che la presente delega potrà essere revocata in qualsiasi momento con effetto dal primo giorno del mese successivo alla relativa richiesta.

Gli importi mensili trattenuti vanno accreditati sul c.c.b. con **Codice IBAN IT89 Y061 7503 2000 0000 0608 980 - BIC CRGEITGG490**

Avendo ricevuto dalla F.I.L.P. l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, il sottoscritto autorizza il trattamento degli stessi per tutte le finalità previste dallo Statuto della F.I.L.P. e, quindi, anche per quanto concerne i dati riguardanti l'iscrizione sindacale comunicati agli Enti interessati ed all'Ente amministrante le proprie competenze, al quale, parimenti, consente il trattamento degli stessi per i fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dalla adesione alla F.I.L.P.

data _____ firma _____

PRESENTATORE _____



FILP

Federazione Indipendente Lavoratori Pubblici

Via Piave 61 - 00187 ROMA * tel. 06/42000358 - fax: 06/42010628
sito internet: www.filp.cc - e-mail: filp@filp.cc

codice meccanizzato : **SBH**

Al Coordinamento Nazionale FILP

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____

Via _____ n _____ CAP _____

Cellulare _____ e-mail _____

dipendente del _____ in servizio presso _____

_____ sede _____ Area _____ fascia _____

retrib. stipendiale _____ **part. di stipendio** _____

Tel. Ufficio _____ Fax _____

dichiara con la presente di aderire alla F.I.L.P. - Federazione Indipendente Lavoratori Pubblici e pertanto rilascia delega all'ufficio amministrante le proprie competenze, ai sensi dell'art. 170 della L. 312/80 e dell'art.1 del CCNQ 08/02/1996 in materia di contributi sindacali, ad effettuare la trattenuta del contributo sindacale mensile pari **allo 0,70% dell'importo dello stipendio, della R.I.A. e della relativa maggiorazione, dell'indennità integrativa speciale conglobata, (esclusa la 13ma mensilità e la Indennità di Amministrazione)** e con decorrenza: _____.

Riconosce alla F.I.L.P. la facoltà di variare in futuro la misura suindicata del contributo sindacale ed in tal caso la presente delega si intende tacitamente confermata per la nuova misura. Il sottoscritto dichiara che la presente delega potrà essere revocata in qualsiasi momento con effetto dal primo giorno del mese successivo alla relativa richiesta.

Gli importi mensili trattenuti vanno accreditati sul c.c.b. con **Codice IBAN IT89 Y061 7503 2000 0000 0608 980 - BIC CRGEITGG490**

Avendo ricevuto dalla F.I.L.P. l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, il sottoscritto autorizza il trattamento degli stessi per tutte le finalità previste dallo Statuto della F.I.L.P. e, quindi, anche per quanto concerne i dati riguardanti l'iscrizione sindacale comunicati agli Enti interessati ed all'Ente amministrante le proprie competenze, al quale, parimenti, consente il trattamento degli stessi per i fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dalla adesione alla F.I.L.P.

data _____ firma _____

PRESENTATORE _____