

Delega di adesione sindacale alla
Associazione Nazionale Professionisti
per la Prevenzione e le Emergenze
Vigili del Fuoco



Spett.le **A.N.P.P.E. VVF**
Ufficio Tesseramento
Via Cristoforo Colombo 115 ,
00154 Roma

COMPILARE IN STAMPATELLO

Il sottoscritto _____

Nato il _____ a _____

Codice fiscale

Residente a _____ Prov _____

Via _____ N° _____

Qualifica _____

In servizio presso _____

e-mail _____

con sede nel comune di _____

Chiede di associarsi alla **A.N.P.P.E. VVF (codice SJL)** e si impegna ad osservarne lo Statuto. Comunica di aver rilasciato in data odierna regolare delega per la trattenuta dei contributi sindacali.

Luogo e Data _____ FIRMA PER ESTESO _____

Ricevuta l'informativa sull'autorizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art.10 della Legge 675/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, nonché consento che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi derivanti sia dalla legge che dai contratti collettivi nazionali.

Luogo e Data _____ FIRMA PER ESTESO _____

(MODELLO D1 : copia da inviare alla A.N.P.P.E. VVF : anppevvf@gmail.com)

Delega di adesione sindacale alla
Associazione Nazionale Professionisti
per la Prevenzione e le Emergenze
Vigili del Fuoco



Spett.le **Direzione Provinciale dei Servizi Vari**

del **TESORO** di _____

COMPILARE IN STAMPATELLO

Il sottoscritto _____

Nato il _____ a _____

Codice fiscale

Residente a _____ Prov _____

Qualifica _____

In servizio presso _____

con sede nel comune di _____

Provincia di _____

SINDACATO: A.N.P.P.E. VVF (codice SJL)

(Associazione Nazionale Professionisti per la Prevenzione e le Emergenze Vigili del Fuoco)

Con la presente delega autorizza codesta Direzione ad effettuare trattenute sulle sue competenze mensili, a titolo di contributo sindacale, a favore della **A.N.P.P.E. VVF**, in misura pari a quella prevista dal CCNL vigente.

Le trattenute, da effettuarsi con effetto immediato, dovranno essere mensilmente versate sul seguente c/c n. **104250707** intestato a : **ASS.NE NAZ.PROFESSIONISTI PREVENZIONE E EMERGENZE VIGILI DEL FUOCO** presso UniCredit – Agenzia Roma NON PROFIT – P.zza Barberini 23 C ROMA – codice IBAN IT 84 L 02008 03284 000104250707

La presente delega revoca ogni altra precedentemente rilasciata e resta in vigore fino ad eventuale sua disdetta, da comunicare a mezzo lettera raccomandata con A.R.

Luogo e Data _____ FIRMA PER ESTESO _____

Ricevuta l'informativa sull'autorizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art.10 della Legge 675/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, nonché consento che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi derivanti sia dalla legge che dai contratti collettivi nazionali.