



### Modulo di iscrizione

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, appartenente alla Polizia di Stato, in servizio presso \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ abitante in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ delega l'Amministrazione della pubblica sicurezza a trattenere dalla sua retribuzione mensile, a decorrere dal mese di \_\_\_\_\_ 201 \_\_ un importo pari allo 0,50% della retribuzione globale netta mensile per tredici mensilità per contributi sindacali a favore della federazione di organizzazioni sindacali SP - Sindacato Polizia) con validità annuale, tacitamente rinnovata ove non revocata nei termini di legge, attribuendo gli importi trattenuti al codice meccanografico di federazione SP00 e versandoli a favore della componente UILPS – IT06 F010 30032 0000 000 9151 175.

Data

Firma

.....  
In caso di costituzione, scioglimento, recesso, fusione o nuova aggregazione associativa, io sottoscritto delegante intendo far valere la presente delega specificamente in favore dell'UNIONE ITALIANA LAVORATORI POLIZIA DI STATO



senza che necessiti alcuna ulteriore manifestazione di volontà. Acconsento altresì al trattamento dei dati personali anche con sistemi automatizzati.

Data

Firma

.....  
**Informativa sulla privacy** ai sensi dell'art. 13, d.lgs. 30.6.2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali): i dati personali raccolti mediante il presente modulo sono destinati alle finalità di cui all'art. 82, L. 121/1981 nonché a fornire informazioni specifiche ovvero periodiche sulle attività del Sindacato e verranno trattati, anche con sistemi automatizzati, con modalità idonee ad assicurarne la riservatezza nel rispetto dei diritti di cui all'art. 7 del citato Codice. Titolare del trattamento è il legale rappresentante della UILPS.

Copia per l'Amministrazione



### Modulo di iscrizione

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, appartenente alla Polizia di Stato, in servizio presso \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ abitante in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ delega l'Amministrazione della pubblica sicurezza a trattenere dalla sua retribuzione mensile, a decorrere dal mese di \_\_\_\_\_ 201 \_\_ un importo pari allo 0,50% della retribuzione globale netta mensile per tredici mensilità per contributi sindacali a favore della federazione di organizzazioni sindacali SP - Sindacato Polizia) con validità annuale, tacitamente rinnovata ove non revocata nei termini di legge, attribuendo gli importi trattenuti al codice meccanografico di federazione SP00 e versandoli a favore della componente UILPS – IT06 F010 30032 0000 000 9151 175.

Data

Firma

.....  
In caso di costituzione, scioglimento, recesso, fusione o nuova aggregazione associativa, io sottoscritto delegante intendo far valere la presente delega specificamente in favore dell'UNIONE ITALIANA LAVORATORI POLIZIA DI STATO



senza che necessiti alcuna ulteriore manifestazione di volontà. Acconsento altresì al trattamento dei dati personali anche con sistemi automatizzati.

Data

Firma

.....  
**Informativa sulla privacy** ai sensi dell'art. 13, d.lgs. 30.6.2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali): i dati personali raccolti mediante il presente modulo sono destinati alle finalità di cui all'art. 82, L. 121/1981 nonché a fornire informazioni specifiche ovvero periodiche sulle attività del Sindacato e verranno trattati, anche con sistemi automatizzati, con modalità idonee ad assicurarne la riservatezza nel rispetto dei diritti di cui all'art. 7 del citato Codice. Titolare del trattamento è il legale rappresentante della UILPS.

Copia per il Sindacato di Polizia