



FLP

Federazione Lavoratori Pubblici e Funzioni Pubbliche

Via Piave 61 - 00187 ROMA * tel. 06/42000358 -
fax: 06/42010628 - sito internet: www.flp.it - E-mail: flp@flp.it

codice meccanizzato : **SR6**

All'Ente

Spett.le _____

Il/la sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

nato/a _____ il _____

residente a _____

Via _____ n _____, CAP _____

dipendente del _____ in servizio presso _____

_____ sede _____ Area _____ fascia _____

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

Codice fiscale _____

dichiara con la presente di aderire alla F.L.P. - Federazione Lavoratori Pubblici e Funzioni Pubbliche 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% da calcolare sullo stipendio (comprensivo dell'ex I.I.S.) e della Indennità di Amministrazione, e con esclusione della R.I.A. (con relative maggiorazioni) e della tredicesima mensilità, a decorrere dal _____.**

Riconosce alla F.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 **conto corrente bancario codice IBAN n° IT61 N034 3103 2000 0000 0608 980 - BIC CARIITGG490**

Avendo ricevuto dalla F.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.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.L.P.

data _____ firma _____



FLP

Federazione Lavoratori Pubblici e Funzioni Pubbliche

Via Piave 61 - 00187 ROMA * tel. 06/42000358 -
fax: 06/42010628 - sito internet: www.flp.it - E-mail: flp@flp.it

codice meccanizzato : **SR6**

Alla Segreteria Generale FLP

Il/la sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

nato/a _____ il _____

residente a _____

Via _____ n _____ CAP _____

Cellulare _____ e-mail _____

dipendente del _____ in servizio presso _____

_____ sede _____ Area _____ fascia _____

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

Codice fiscale _____ Tel. Ufficio _____

E-mail / Fax _____

dichiara con la presente di aderire alla F.L.P. - Federazione Lavoratori Pubblici e Funzioni Pubbliche 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% da calcolare sullo stipendio (comprensivo dell'ex I.I.S.) e della Indennità di Amministrazione, e con esclusione della R.I.A. (con relative maggiorazioni) e della tredicesima mensilità, a decorrere dal _____.**

Riconosce alla F.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 **conto corrente bancario codice IBAN n° IT61 N034 3103 2000 0000 0608 980 - BIC CARIITGG490**

Avendo ricevuto dalla F.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.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.L.P.

data _____ firma _____

PRESENTATORE _____



FLP

Federazione Lavoratori Pubblici e Funzioni Pubbliche

Via Piave 61 - 00187 ROMA * tel. 06/42000358 -
fax: 06/42010628 - sito internet: www.flp.it - E-mail: flp@flp.it

codice meccanizzato : **SR6**

Al Coordinamento Nazionale FLP DIFESA

Il/la sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

nato/a _____ il _____

residente a _____

Via _____ n _____ CAP _____

Cellulare _____ e-mail _____

dipendente del _____ in servizio presso _____

_____ sede _____ Area _____ fascia _____

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

Codice fiscale _____ Tel. Ufficio _____

E-mail / Fax _____

dichiara con la presente di aderire alla F.L.P. - Federazione Lavoratori Pubblici e Funzioni Pubbliche 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% da calcolare sullo stipendio (comprensivo dell'ex I.I.S.) e della Indennità di Amministrazione, e con esclusione della R.I.A. (con relative maggiorazioni) e della tredicesima mensilità, a decorrere dal _____.**

Riconosce alla F.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 **conto corrente bancario codice IBAN n° IT61 N034 3103 2000 0000 0608 980 - BIC CARIITGG490**

Avendo ricevuto dalla F.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.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.L.P.

data _____ firma _____

PRESENTATORE _____