



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

All'Ente

Spett.le _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in _____

via _____ n. _____ CAP _____

dipendente civile del Ministero della Difesa in servizio presso _____

_____ sede _____

area ___ fascia _____ prof. prof. _____

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% 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.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 **conto corrente postale codici: IBAN n° IT34 0 07601 03200 000015372006 – BIC BPPITRRXXX**

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

Al Collegio Nazionale di Presidenza FILP

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in _____

via _____ n. _____ CAP _____

dipendente civile del Ministero della Difesa in servizio presso _____

_____ sede _____

area ___ fascia _____ prof. prof. _____

tel. Ufficio _____ fax _____

cellulare _____ e-mail _____

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% 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.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 **conto corrente postale codici: IBAN n° IT34 0 07601 03200 000015372006 – BIC BPPITRRXXX**

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

Al Coordinamento Nazionale FILP DIFESA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in _____

via _____ n. _____ CAP _____

dipendente civile del Ministero della Difesa in servizio presso _____

_____ sede _____

area ___ fascia _____ prof. prof. _____

tel. ufficio _____ fax _____

cellulare _____ e-mail _____

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% 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.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 **conto corrente postale codici: IBAN n° IT34 0 07601 03200 000015372006 – BIC BPPITRRXXX**

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 _____