

Sindacato Autonomo

FEDIRETS

FEDERAZIONE DIRIGENTI E DIRETTIVI - ENTI TERRITORIALI E SANITA'
SEZIONE DIRETS

DELEGA DI TRATTENUTA SINDACALE

All'Amministrazione _____

Alla Segreteria Nazionale FEDIRETS - Sez. DIRETS - Area DIRER SIDIRSS

e p.c. Alla Segreteria Regionale/Aziendale FEDIRETS - Sez. DIRETS - Area DIRER - SIDIRSS

Il sottoscritto/a Dr/Dott.ssa _____ nato a _____ il _____

indirizzo privato (per invio comunicazioni) _____

Tel Ufficio _____ Email Aziendale _____

Cell. _____ Email Personale _____

Dipendente presso l'Ente _____

con qualifica di _____ incarico _____

DICHIARA

- di conoscere e rispettare lo Statuto della Federazione Dirigenti e Direttivi Enti Territoriali e Sanità in acronimo **FEDIRETS** ed i regolamenti della sezione **DIRETS - AREA DIRER - SIDIRSS**;
- di aderire alla **FEDIRETS - sezione DIRETS - AREA DIRER - SIDIRSS**;
- di delegare la rappresentanza sindacale alla **FEDIRETS - sezione DIRETS - AREA DIRER - SIDIRSS**;
- di delegare l'Amministrazione in indirizzo a far praticare dall'Ufficio Personale, fin dal prossimo mese, la trattenuta della quota di iscrizione con indicata in busta paga la causale relativa all'iscrizione alla **FEDIRETS** come sotto indicato:

Trattenuta sindacale EURO 8,00 per 12 mensilità

IBAN: IT 96 H 02008 03284 000104374848
CODICE FISCALE AREA DIRER-SIDIRSS: 97890390582

AREA

DIRER  **SIDIRSS**
Dirigenti, Quadri, Direttivi e Professionisti delle
Regioni e del Servizio Sanitario Nazionale

La presente vale anche quale revoca della propria iscrizione dal Sindacato _____

Con la presente consento il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 2016/679 ex artt. 7, 13 e 14 e del D.Lgs.101/2018. Si conferisce altresì autorizzazione ad inviare periodicamente informazioni sulle iniziative di FEDIRETS.

FIRMA _____ Data _____

FEDIRETS - SEZIONE DIRETS – AREA Direr-Sidirss
Segreteria Nazionale - Via Prospero Alpino, 69 - 00154 ROMA
Tel/Fax +3906/4882054

<http://direr-sidirss.it/>
info@direr-sidirss.it
cod.fisc. 97890390582