



Organizzazione Sindacale Autonoma OSA
www.osapolizia.it – email: osapolizia@gmail.com

CODICE: SMT – OSA POLIZIA

Segreteria Nazionale di ROMA

Il/La sottoscritto/a _____ Qualifica _____

In servizio presso _____

Autorizza ai sensi dell'art. 50 della legge 18 marzo 1968, n. 249, la propria Amministrazione a trattenere mensilmente, per tredici mensilità la somma dello 0,50% degli emolumenti fissi netti, a decorrere dal mese di _____.

La quota trattenuta sarà ripartita e versata secondo le percentuali fornite da OSA POLIZIA.

Tale delega di riscossione di contributi si intende tacitamente rinnovata ove non venga revocata entro il 31 ottobre di ciascun anno (così come previsto dall'art. 93 della legge 121/81).

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96, acconsente al trattamento dei propri dati personali nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati all'Amministrazione di appartenenza per essere trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Data _____

Firma _____