



## Organizzazione Sindacale Autonoma (OSA) Polizia

<https://osapolizia.com> – email: [osapolizia@gmail.com](mailto:osapolizia@gmail.com)

**CODICE: SMT - OSA POLIZIA**

All'Ufficio Amministrativo Contabile di \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_ in servizio

presso \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Autorizza la propria Amministrazione, ai sensi dell'art. 50 della Legge 18 marzo 1968, n. 249, a trattenere mensilmente, la somma dello 0,50 % degli emolumenti fissi, a decorrere dal mese di \_\_\_\_\_, quale contributo sindacale da accreditare sul conto corrente intestato a **Organizzazione Sindacale Autonoma (OSA) Polizia - codice SMT**.

La presente delega è valida fino al 31 dicembre di ogni anno e 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).

Il sottoscritto, per quanto previsto dal D. Lgs n. 196/2003, 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 \_\_\_\_\_