

**RACCOMANDATA R.R.**

Alla Direzione della

.....

di .....

.....

e, p.c.

All' Organizzazione Sindacale

.....

Via ..... n

.....

.....

OGGETTO: Revoca delega per la riscossione dei contributi sindacali .

.....

.....

Qualifica	Cognome	Nome
-----------	---------	------

Il sottoscritto, a norma della legge 18 marzo 1968, n.249, art.50 comma 2, e successive modificazioni di cui alla legge 28 ottobre 1970, n.715, nonchè della circolare del Ministero del Tesoro - Ragioneria dello Stato - L.G.F Rep.II Divisione XVIII, prot. n.169567 del 17 ottobre 1969, con la presente, revoca la delega per la riscossione dei contributi sindacali.

....., li .....

Firma



SEGRETERIA S.A.P.P.e di .....

Il sottoscritto .....

residente in ..... C.A.P. ....

via ..... n. ....

Qualifica ..... Matr. ....

in servizio presso .....

quale appartenente al Corpo di Polizia Penitenziaria, autorizza ai sensi dell'art.50 della legge 18 marzo 1968, n.249, la propria Amministrazione a trattenere mensilmente, a decorrere dal mese di ..... la somma dello 0,50% sulla retribuzione mensile da versare a:

**SINDACATO AUTONOMO POLIZIA PENITENZIARIA - S.A.P.PE.**

**Via Trionfale, 79/A - 00136 Roma**

**C.F. 97078840580 - Codice CED 9903**

**c.c.p. n. 000037660008 - IT - 98 - C - 07601 - 03200**

**Ufficio postale RM 31 - Roma**

La presente delega di riscossione contributi, si intende tacitamente rinnovata ove non venga revocata con comunicazione scritta alla Segreteria Generale del S.A.P.Pe. nei termini previsti dalla vigente normativa.

....., li ..... Firma .....

Il sottoscritto esprime, ai sensi della legge n. 675/96, il consenso al trattamento dei relativi dati personali inerenti l'iscrizione sindacale e alla loro eventuale diffusione nelle forme consentite dalle norme vigenti.

Firma .....

Il Dirigente SAPPE

.....