



## COMPARTO ENTI PRIVATI

Da consegnare **All'ufficio del Personale di** \_\_\_\_\_

Io sottoscritt ... ..

in servizio presso ..... con qualifica .....

### DELEGO

Ai sensi delle norme vigenti l'ufficio incaricato del pagamento della propria retribuzione a trattenere dalle sue competenze la quota mensile deliberata dagli organi statuari del SUNAS pari **allo 0,60% dell'importo dello stipendio lordo, (inclusa la 13ma mensilità) e con decorrenza:**

\_\_\_\_\_.  
Gli importi mensili trattenuti vanno accreditati sul **C/C bancario UBI Banca - Codice IBAN IT62S031110325000000024469**, intestato al **S.U.N.A.S., Via Aniene,14 - 00198 Roma - tel. 0642010899 - 3454661267, codice fiscale n° 96157020585 - [sunas.nazionale@gmail.com](mailto:sunas.nazionale@gmail.com).**

Io sottoscritto dichiaro che la presente delega:

- S'intende tacitamente rinnovata di anno in anno, salvo revoca da effettuarsi con comunicazione scritta all'Amministrazione e al SUNAS a mezzo raccomandata

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 D.Legisl. n° 196 del 2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Data .....

Firma .....

---

Da inviare a **SINDACATO UNITARIO NAZIONALE ASSISTENTI SOCIALI**

Via Aniene, 14 00198 Roma - Tel. 0642010899 / 3454661267 [sunas.nazionale@gmail.com](mailto:sunas.nazionale@gmail.com)

Io sottoscritt ... ..nat ... il ..... a .....

Cod. Fiscale ..... domiciliat ... in ..... Prov.....

in Via ..... n°..... CAP .....

Tel. .... e mail .....

Dipendente di ..... Servizio.....

Sito in .....Prov. .... Via .....

n° ..... CAP ..... Tel. .... Fax.....

### CHIEDO L'ISCRIZIONE AL SUNAS

DICHIARO di conoscere ed accettare il suo Statuto, di aver autorizzato l'Ufficio incaricato del pagamento della propria retribuzione ad effettuare la trattenuta del contributo sindacale mensile pari allo 0.60% dello stipendio lordo a favore del SUNAS e di rilasciare la relativa delega che ha efficacia dal ..... Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 D.Legisl. n° 196 del 2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Data .....

Firma .....

Per ricevuta:	TIMBRO DEL DATORE DI LAVORO	O	PROTOCOLLO DI RICEZIONE
---------------	--------------------------------	---	----------------------------

TALE MODELLO NON E' VALIDO SENZA IL VISTO DEL DATORE DI LAVORO