



## **DELEGA DI ADESIONE AL SINDACATO AUTONOMO DI POLIZIA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
con la qualifica di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_  
perid \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_  
con il presente atto aderisce al **SAP-Sindacato Autonomo di Polizia.**

A tal fine rilascia delega, autorizzando l'Amministrazione a trattenergli una quota mensile dello stipendio, in misura pari allo 0,50% della retribuzione globale netta mensile per tredici mensilità, ai sensi degli artt. 93 della legge 1° aprile 1981, n.121 e 34 del d.P.R. 18 giugno 2002, n.164.

La presente delega ha validità annuale e s'intende tacitamente rinnovata ove non venga revocata secondo le modalità stabilite dalle legge.

Ai sensi della legge vigente acconsento al trattamento dei miei dati personali, anche con l'uso di sistemi informatici.

Data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_