



AUTONOMIA DEMOCRAZIA INSIEME

email: adi.segreteria@gmail.com

Via Volterra 9 - 40135 Bologna - tel 051- 3169802

fax 051 19901950

ALL'ADI – AUTONOMIA DEMOCRAZIA INSIEME

Via Volterra 9 - 40135 Bologna

ALL'UFFICIO PAGATORE DEL COMUNE DI BOLOGNA

(ente locale di appartenenza)

OGGETTO: Delega sindacale

Il/la sottoscritt.....

(cognome e nome)

nat... il..... a..... Prov.....

residente a.....in via.....n.....Prov.....

Cap.....tel..... e-mail.....

.....
(indicare il **domicilio** se diverso dalla residenza)

Qualifica

(insegnante/ educatore/ collaboratore/ impiegato/ funzionario/ altro)

Presso.....

(scuola/ nido/ ufficio/ altro)

Via.....n.....Cap.....tel.....

- A) **AUTORIZZA** codesta Amministrazione ad effettuare sulla propria retribuzione una trattenuta mensile nella misura annualmente fissata dall'ADI-AUTONOMIA DEMOCRAZIA INSIEME, cui aderisce, ed attualmente determinata nello 0,5% calcolato sull'intero imponibile per 12 mensilità da versarsi sul conto corrente bancario intestato ad ADI-AUTONOMIA DEMOCRAZIA INSIEME – IBAN IT32 Y033 5901 6001 0000 0141 483 con le modalità indicate dalla stessa A.D.I;
- B) Preso atto dell'informativa prevista dall'art.3 della Legge n.675/96, depositata presso l'A.D.I. **ESPRIME** il consenso previsto dagli articoli 11, 12, 22 della Legge citata al trattamento da parte di codesta Organizzazione, per le finalità istituzionali, statutarie, connesse e strutturali, dei dati che la/lo riguardano.
- C) **DICHIARA** che la presente delega ha efficacia dal

.....
(luogo e data)

.....
(firma per esteso e leggibile)

Il presente modulo, firmato e con allegata copia di un documento di identità, può essere inviato via mail a adirsu@comune.bologna.it