

DELEGA DI PAGAMENTO

AL CENTRO INFORMATICO AMMINISTRATIVO NAZIONALE
GUARDIA DI FINANZA

QUADRO A - DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Il sottoscritto:
Grado Nome Cognome
Nato/a il a
Codice Fiscale
Residente a Prov. Cap.
Piazza/Via Nr.
E-mail: Tel. / Cell.
PEC:

QUADRO B - DATI IDENTIFICATIVI DELL'APCSM CUI SI INTENDE CORRISPONDERE IL CONTRIBUTO SINDACALE

Denominazione SIAF - SINDACATO ITALIANO AUTONOMO FINANZIERI
Sede legale: LAQUILA - 67100
Piazza/Via VIA VASTO Nr. 11
Codice Fiscale
Codice meccanografico
E-mail: delegapersonaleinservizio@siafinanziari.it Tel. / Cell 329 2605371
Pec: segreteria nazionale@pec.siafinanziari.it

QUADRO C - DELEGA SINDACALE PER L'ATTIVAZIONE DELLA TRATTENUTA MENSILE DA PARTE DEL C.I.A.N.

Con la presente, lo scrivente:
A. iscritto all'APCSM indicata nel QUADRO B;
B. autorizza e conferisce mandato a codesto C.I.A.N. a effettuare le trattenute sulle proprie competenze mensili, a titolo di contributo sindacale:
1) a favore della predetta APCSM;
2) nella misura stabilita e comunicata dai competenti organi statuari della citata APCSM;
3) da versare mensilmente sul rapporto di c/c bancario o postale comunicato dalla stessa APCSM all'Amministrazione.
Ai sensi dell'articolo 7, comma 3, della legge 28 aprile 2022, n. 46 la presente delega ha validità dal primo giorno del mese successivo a quello della sottoscrizione ed è valida fino al 31 dicembre di ogni anno. La stessa si intende tacitamente rinnovata ove non venga revocata entro il 31 ottobre.
L'eventuale revoca sarà presentata dallo scrivente all'Associazione indicata al QUADRO B nonchè al C.I.A.N. a mezzo posta elettronica certificata.

Luogo e data Firma per esteso

Ricevuta dall'associazione professionale a carattere sindacale tra militari l'informativa sull'autorizzazione dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del regolamento europeo GDPR n° 2016/679, si presta consenso al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. I dati riguardanti l'iscrizione sindacale saranno comunicati alla Guardia di Finanza e da questa trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi derivanti dalla legge. Si allega documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data Firma per esteso

Il militare ricevuta l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, HA CHIESTO l'iscrizione a questa APCSM e HA AUTORIZZATO l'invio della delega a codesto C.I.A.N. per l'attivazione della trattenuta sindacale.
Data Firma
V° per presa in carico dall'APCSM