

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 È ISCRITTI

Denominazione
Sede legale:
Piazza/Via Nr.
Codice Fiscale
Codice meccanografico
E-mail: Tel. / Cell
Pec:

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

Con la presente, lo scrivente iscritto all'APCSM indicata nel QUADRO B:
A. comunica che, a far data dal, transiterà nella categoria dell'ausiliaria;
B. autorizza e conferisce mandato a codesto C.I.A.N. a continuare ad effettuare le trattenute sulle proprie competenze mensili, a titolo di contributo sindacale:
1) a favore della predetta APCS M;
2) nella misura stabilita e comunicata dai competenti organi statutari della citata APCS M;
3) da versare mensilmente sul rapporto di c/c bancario o postale comunicato dalla stessa APCS M 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 statutari. 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 del Regolamento UE 2016/679, HA AUTORIZZATO l'invio della delega a codesto C.I.A.N. per la prosecuzione della trattenuta sindacale.
Data Firma
V° per presa in carico dall'APCSM