



SINDACATO AUTONOMO

**FEDIRETS**

FEDERAZIONE DIRIGENTI E DIRETTIVI

ENTI TERRITORIALI E SANITA' - SEZIONE DIRETS - AREA DIREL

**DIREL**  
Dirigenti Enti Locali

## **DELEGA DI TRATTENUTA SINDACALE**

Alla Segretaria Generale FEDIRETS - SEZIONE DIRETS - AREA DIREL

Il/a sottoscritto/a Dr./Dott.ssa \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( )

CAP \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ ( ) CAP \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ E-mail personale \_\_\_\_\_

### **In qualità di pensionato, dichiara**

- a) di conoscere e rispettare lo Statuto della Federazione Dirigenti e Direttivi Enti Territoriali e Sanità in acronimo FEDIRETS, SEZIONE DIRETS- AREA DIREL;
- b) di aderire alla FEDIRETS, SEZIONE DIRETS- AREA DIREL;
- c) di delegare la rappresentanza sindacale alla FEDIRETS, SEZIONE DIRETS- AREA DIREL

### **Riferimenti bancari per la quota di iscrizione:**

**Banca Sella C/C: 052869945480 - IBAN: IT69R0326803210052869945480**

**Intestato a: DIREL - Federazione Nazionale Dirigenti Enti Pubblici Locali**

**Causale: Trattenuta sindacale nella misura di 65,00 € annuali**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_