



SINDACATO AUTONOMO

**FEDIRETS**

FEDERAZIONE DIRIGENTI E DIRETTIVI

ENTI TERRITORIALI E SANITA' - SEZIONE DIRETS - AREA DIREL

**DIREL**  
Dirigenti Enti Locali

## DELEGA DI TRATTENUTA SINDACALE

All'Amministrazione \_\_\_\_\_

Alla Segretaria Generale FEDIRETS - SEZIONE DIRETS - AREA DIREL

e p.c. Alla Segretaria Regionale/Aziendale \_\_\_\_\_

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

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

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

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. uff. \_\_\_\_\_ E-mail aziendale \_\_\_\_\_

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

Dipendente presso l'Ente \_\_\_\_\_

Con qualifica di \_\_\_\_\_ incarico \_\_\_\_\_

**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
- d) di delegare l'Amministrazione in indirizzo nel notificare all' Ufficio del Personale di trattenere in busta paga dal mese successivo alla sottoscrizione della presente, **la quota di iscrizione nella misura del 0,60% del trattamento tabellare per 13 mensilità**, al Sindacato Autonomo FEDIRETS ai riferimenti come di seguito indicato;
- e) dichiara altresì, di avvalersi della presente quale revoca d'iscrizione al Sindacato: \_\_\_\_\_

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

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

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

**Codice Fiscale 97050110580**

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

**SINDACATO AUTONOMO FEDIRETS - SEZIONE DIRETS - AREA DIREL**

Via Prospero Alpino n° 69 - 00154 ROMA

Codice Fiscale: 97050110580 - Tel. +39 06. 59879774

Email: segreteria generale@direl.net - PEC: segreteria@pec.direl.net - www.direl.net