



Sindacato Autonomo

DirETS
Dirigenti e Direttivi Enti Territoriali e Sanità

Area
DIREL
Dirigenti Enti Locali

(succede e subentra a FEDIRETS ai sensi dell'art 19 CCNQ 7/8/1998 - come modificato dall'art 6 CCNQ 24/9/2007 e s.m.i.)

DELEGA DI TRATTENUTA SINDACALE

Alla Segretaria Generale DIRETS (Area DIREL)

e p.c. **Alla Segreteria Regionale/Aziendale 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 quiescenza dall'Ente _____

Con qualifica di _____ incarico _____

DICHIARA

- a) di conoscere e rispettare lo Statuto della “*Federazione Nazionale Dirigenti e Direttivi - Enti Territoriali e Sanità*”, in acronimo “DIRETS”, ed i relativi regolamenti attuativi, ivi incluso il regolamento dell'Area DIREL;
- b) di aderire al sindacato autonomo DIRETS, collocandosi nell'ambito dell'Area DIREL;
- c) di versare la quota annuale di iscrizione per un importo totale pari a 65,00 € obbligandosi a trasmettere alla Segreteria Nazionale dell'Area DIREL copia del relativo bonifico:

Riferimenti bancari per la quota di iscrizione:

BANCA SELLA Spa - C/C: 0052869945480– IBAN: IT69R0326803210052869945480

Intestato a: Federazione Nazionale Dirigenti Enti Pubblici Locali – Codice Fiscale: 97050110580

Causale: quota iscrizione al sindacato DIRETS- Area Direl

Data _____

Firma _____

SINDACATO AUTONOMO DIRETS

Segreteria Nazionale - Via Prospero Alpino n° 69 – 00154 ROMA –
Codice Fiscale: 97930720582 - PEC: segreteria generale@pec.direts.it

AREA DIREL

Tel. +39 06.59879774 - E-mail: segreteria generale@direl.net - www.direl.net