Delega di pagamento

(ai sensi dell'art. 7 della legge n. 46 del 2022)

AL COMANDO GENERALE DELL'ARMA DEI CARABINIERI
CENTRO NAZIONALE AMMINISTRATIVO
UFFICIO TRATTAMENTO ECONOMICO ATTIVITA'

66100 - CHIETI

Il sottoscritto:

QUADRO A - DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

grado	c.i.p.	codice fiscale
nome		cognome
nato a	prov.	il
residente/domiciliato	prov	indirizzo
Reparto/Posizione ausiliaria		
recapito telefonico	e-mail	

delego il CNA a trattenere mensilmente dal proprio statino paga e per le 12 mensilità, lo 0,50% dell'imponibile fiscale delle voci "*stipendio*" e "*indennità integrativa speciale*", ovvero della "*paga*" del personale in ferma prefissata, ovvero del "*trattamento di quiescenza*" (voce *pensione*) e dell' "*indennità di ausiliaria*" del personale appartenete a tale categoria, così come stabilito dai competenti organi statutari in analogia alle leggi di settore vigenti, in favore di:

QUADRO B - TIPO DI DELEGA

Associazione Sindacale Militari ASSO.MIL. - c.f.: 96482380589
iban: IT68M0103003389000001253946 - Banca Monte dei Paschi di Siena - Ag. 114 Roma
L'adesione ad ASSO.MIL. è preminente rispetto all'adesione ad altre associazioni sindacali.

Dichiara che la presente delega, ai sensi dell'art. 7, comma 3, della legge n. 46 del 2022:

- ✓ **ha validità dal primo giorno del mese successivo a quello del rilascio fino al 31 dicembre di ogni anno;**
- ✓ **si intende tacitamente rinnovata di anno in anno se non revocata entro il 31 ottobre con comunicazione scritta da inviare all'Amministrazione di appartenenza e all'APCSM;**
- ✓ **se rilasciata in costanza di validità di altra delega sindacale in favore di diversa APCSM, produce effetti previa revoca di quella precedente nei termini indicati dalla legge.**

Dichiara, altresì, di aver preso visione e ricevuto copia dell'allegata informativa sul trattamento dei dati personali.

località	data	firma del richiedente

QUADRO C – Inoltro della richiesta ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000

Firma del rappresentante legale di ASSO.MIL. o suo delegato _____

Art. 38 – n. 3.
La presente delega, compilata, sottoscritta e corredata del documento di identità, dovrà essere acquisita con lo scanner, salvata in formato *.pdf* o *.tif* e trasmessa via PEC all'indirizzo cnateadeleghe@pec.carabinieri.it.

Iscrizione ASSO.MIL.

All' **ASSOCIAZIONE SINDACALE MILITARI**
SEGRETERIA GENERALE ASSO.MIL.
delega@assomil.it

Il sottoscritto:

QUADRO A - DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Grado	c.i.p.	Codice Fiscale

Nome	Cognome

nato a	prov.	il

residente/domiciliato	prov	indirizzo

Reparto

Recapito telefonico	e-mail

.

QUADRO B – ASSOCIAZIONE

Chiede di associarsi all'Associazione Sindacale Militari – ASSO.MIL., codice fiscale n. 96482380589, e s'impegna ad osservarne lo Statuto. Comunica di aver rilasciato in data odierna regolare delega per la trattenuta dei contributi sindacali.

La presente iscrizione resta in vigore fino ad eventuale sua disdetta.

Dichiaro di essere informato sul trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196 del 30/06/2003, ne autorizzo l'utilizzo nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, nonché consento che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi derivanti sia da legge che da C.C.N.L.

località	Data

firma del richiedente