



## SINDACATO PROFESSIONALE ITALIANO FISIOTERAPISTI

### AREA RIABILITATIVA

SPIF AR C/da Serra del Pantano snc 93100 CALTANISSETTA

fax: 0934/1973006 [www.spif.it](http://www.spif.it) - Email: [segreteria@spif.it](mailto:segreteria@spif.it)

Spettabile Amministrazione \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a, a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_; Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in servizio presso

\_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**dichiara con la presente di aderire a SPIF AR** e pertanto rilascia delega all'ufficio amministrante le proprie competenze, ai sensi dell'art. 170 della L. 312/80 e dell'art.1 del CCNQ 08/02/1996 in materia di contributi sindacali, ad effettuare la trattenuta del contributo sindacale mensile pari **a 10,77 EURO , (inclusa la 13ma mensilità) e con decorrenza:** \_\_\_\_\_

Riconosce a SPIF AR la facoltà di variare in futuro la misura suindicata del contributo sindacale ed in tal caso la presente delega si intende tacitamente confermata per la nuova misura. Il sottoscritto dichiara che la presente delega potrà essere revocata in qualsiasi momento con effetto dal primo giorno del mese successivo alla relativa richiesta.

Gli importi mensili trattenuti vanno accreditati sul **CC n° 11900 - Banco BPM spa - Codice IBAN IT80G050341670000000011900**, SPIF, codice fiscale n° 95106390107.

Avendo ricevuto da SPIF AR l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679, il sottoscritto autorizza il trattamento degli stessi per tutte le finalità previste dallo Statuto SPIF AR e, quindi, anche per quanto concerne i dati riguardanti l'iscrizione sindacale comunicati agli Enti interessati ed all'Ente amministrante le proprie competenze, al quale, parimenti, consente il trattamento degli stessi per i fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dalla adesione a SPIF AR.

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

*Inviare copia, comprensiva di timbro dell'Ente tramite email: [segreteria@spif.it](mailto:segreteria@spif.it) e/o FAX: 0934/19.73.006*

**TIMBRO DELL'ENTE PER ACCETTAZIONE**