

**TRATTENUTA PER I CONTRIBUTI SINDACALI DEI DIRIGENTI DI AZIENDE INDUSTRIALI
DELEGA PER L'AZIENDA**

Spett.le Società _____

Il/La sottoscritto/a _____

autorizza codesta Azienda a trattenergli, a decorrere dal mese di _____

l'ammontare di € 20,00 per 12 mensilità, quale contributo associativo sindacale, e a versarlo a FEDERMANAGER ROMA, Via Ravenna, 14 - 00161 ROMA (RM) aderente alla Federmanager.

Per le nuove adesioni, al contributo del primo anno, sono da aggiungere € 26,00 per quota " una tantum" di iscrizione.

Il contributo associativo dovrà essere versato tramite bonifico:

BENEFICIARIO: FEDERMANAGER ROMA

FINECO IBAN

IT94 T030 1503 2000 0000 4216342

CODICE BIC SEPA : FEBIITM1

CODICE BIC SWIFT: FEBIITM2

CASUALE: QUOTA ASSOCIATIVA FEDERMANAGER ROMA

Con la sottoscrizione del presente atto il sottoscritto fa domanda di essere ammesso a codesto Sindacato in qualità di Socio, dichiarando di aver preso visione dello Statuto e di impegnarsi ad ottemperare a tutti gli obblighi statutari. In relazione ai propri dati personali sopra indicati, il sottoscritto dichiara: di aver preso visione della Vostra "Informativa resa agli iscritti ai sensi del Regolamento UE 2016/679"; altresì di autorizzarne la comunicazione alle organizzazioni sindacali cui codesto Sindacato aderisce, direttamente o indirettamente, nonché agli organismi costituiti e costituendi per iniziativa della Federmanager e ciò al fine di consentire al sottoscritto la più ampia conoscenza di tutto ciò che possa riguardare la categoria dirigenziale.

Luogo _____ Li, ___/___/_____ Firma _____

RISERVATO ALL'AZIENDA

La sottoscritta Azienda _____

Indirizzo _____

CAP _____ Comune _____

Partita Iva/Codice fiscale _____

Riferimenti amministrativi:

Sig./Sig.ra _____

Telefono _____ Email _____

Periodicità versamento contributi

- Mensile (entro il 10 del mese successivo)
- Trimestrale (entro il 10 del mese successivo alla scadenza del trimestre)
- Annuale (entro il 31 maggio)

NB: L'azienda riceverà, a seconda della periodicità del versamento quote, l'elenco dei nominativi che hanno rilasciato delega.

Luogo _____ Li ___/___/_____ Firma del responsabile _____

Inviare copia a FEDERMANAGER ROMA
via e-mail a: ufficio.iscrizioni@federmanager.roma.it