

Iscrizione all' **A.P.E.F.**

Associazione Professionale Europea di Formazione

All'Ufficio del Tesoro di _____
Al Comitato Esecutivo dell'APEF
Roma, Via Dalmazia 29 – 00198

Il/la sottoscritt _____

nat il _____ a _____

residente a _____ Prov. _____

Via _____ n° _____ Cap. _____

tel. _____ e-mail _____

Docente presso _____ Città _____

N°partita fissa _____ Disciplina _____

Delega la Direzione prov.le del Tesoro di----- ai sensi dell'art.170 della L. n° 312 del 11.7.1980 e dell'art.1 del CCQ 8.2.1996 in materia di contributi sindacali, ad effettuare mensilmente la trattenuta sulla partita di stipendio, sopra indicata, di cui è titolare, nella misura di **€6.96**, ad esclusione della tredicesima mensilità.

Riconosce all'A.P.E.F. la facoltà di modificare, eventualmente, in futuro la misura suindicata della trattenuta mensile ed in tal caso la presente delega si intende tacitamente confermata per la nuova misura. Gli importi mensilmente trattenuti vanno accreditati sul **ccp n. 60979036** intestato a: **Associazione Professionale Europea Formazione - APEF**

Il sottoscritto dichiara che la presente delega ha efficacia a partire dal _____ e potrà essere revocata in qualsiasi momento con effetto dal primo giorno del mese successivo alla relativa richiesta.

Avendo ricevuto dall'APEF l'informativa sull'utilizzazione dei suoi dati personali, ai sensi dell'art.10 della L. 675/'96, autorizzo il trattamento degli stessi per tutte le finalità previste dallo Statuto e quindi anche per quanto concerne i dati riguardanti l'iscrizione all'Associazione comunicati agli Enti interessati ed al Ministero del Tesoro, al quale, parimenti, consente il trattamento degli stessi per i fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dall'adesione all'APEF.

Data _____

Firma _____

(leggibile per esteso)