



Delega sindacale 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 |
| cognome e nome | | stato civile |
| nato a | prov. | il |
| residente a | prov | indirizzo |
| reparto/posizione ausiliaria | recapito telefonico | e-mail |

delega il C.N. A. ad operare la trattenuta mensile sul Suo stipendio/trattamento pensionistico in favore del:

| QUADRO B - TIPO DI DELEGA |
|--|
| <p>Con la presente delega si autorizza a trattenere mensilmente dal proprio statino e per 12 mensilità, lo 0,50% della voce stipendio o pensionistico, riferiti agli emolumenti fissi e continuativi, al netto di TUTTE le ritenute fiscali e contributive, così come stabilito dai competenti organi statutari in analogia alle leggi di settore vigenti, ai sensi dell'art. 13 c. 3 della Legge n. 46 del 28 aprile 2022,</p> <p>in favore di S.I.C. Sindacato Indipendente Carabinieri -Codice Fiscale 90045300929. codice IBAN IT93A010158591000070817567.</p> |

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 |
|---|
| <p>QUADRO C – Inoltro della richiesta ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000</p> <p style="text-align: center;">Sindacato Indipendente Carabinieri</p> <p>Firma del rappresentante legale dell'APCSM o suo delegato _____ Art. 38 – n. 3.</p> <p>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 cateadeleghe@pec.carabinieri.it</p> |