



Dirigenti Scuole Autonome e Libere

Associazione professionale dirigenti scuole statali e paritarie - Ente qualificato dal Min Istruzione alla formazione

Alla segreteria nazionale Di.S.A.L. - Milano

Alla Ragioneria territoriale dello Stato
Sede territoriale di _____

Delega permanente per contributo associativo con trattenuta sullo stipendio

IL/LA SOTTOSCRITT _____

residente a _____ CAP _____ prov _____

via/piazza _____ n _____

tel. casa _____ tel. Uff _____ cellulare _____

e-mail personale per comunicazioni _____

codice Fiscale _____ partita di spesa fissa n. _____

in servizio presso Istituto _____ via _____ comune _____

_____ CAP _____ prov _____

presa visione dello Statuto dell'Associazione che dichiara di accettare, chiede l'iscrizione a Di.S.A.L. e delega la competente Direzione provinciale del Tesoro, 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 **€ 8.00 ad esclusione della tredicesima mensilità**. Riconosce all'Associazione Di.S.A.L. la facoltà di modificare, eventualmente, in futuro la misura sopra indicata della trattenuta mensile e in tal caso la presente delega si intende tacitamente confermata per la nuova misura. Gli importi mensilmente trattenuti vanno accreditati sul C.C.B. della Banca Popolare di Sondrio cod. IBAN: **IT86 N 05696 01631 000003230X57** intestato a **Di.S.A.L. - Dirigenti Scuole Autonome e Libere**. Il/la sottoscritto/a dichiara che la presente delega ha efficacia **a partire dalla data** _____ e potrà essere revocata in qualsiasi momento con effetto dal primo giorno del mese successivo alla relativa richiesta scritta da inviare a in forma cartacea a: DiSAL via Legnone 20 - 20158 Milano o in forma elettronica a segreteria@disal.it.

Luogo/Data _____

_____ (firma leggibile)

Avendo ricevuto dall'Associazione Di.S.A.L. l'informativa sull'utilizzazione dei suoi dati personali, ai sensi del **Regolamento Europeo 2016/679** (protezione persone fisiche, trattamento dati personali GDPR) in data **25 maggio 2018**, il/la sottoscritto/a autorizza l'Associazione Di.S.A.L. al trattamento degli stessi per tutte le finalità previste dallo Statuto e dal Informativa per trattamento dati personali quindi anche per quanto concerne i dati riguardanti l'iscrizione all'Associazione comunicati agli Enti interessati e 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 a Di.S.A.L.

Luogo/Data _____

_____ (firma leggibile)