

Alla Direzione Nazionale Di.S.A.L. Milano  
Alla Ragioneria territoriale dello Stato  
Sede territoriale di \_\_\_\_\_

## Delega permanente per contributo associativo sullo stipendio

IL/LA SOTTOSCRITT \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. casa \_\_\_\_\_ Tel. uff \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail per comunicazioni \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ partita di spesa fissa n. \_\_\_\_\_

In servizio presso Istituto \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

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

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**, autorizzo il trattamento degli stessi per tutte le finalità previste dallo Statuto e dall'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.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)