



**FEDERAZIONE  
UIL SCUOLA RUA**  
Via Umbria 15 - 00187 – Roma – RM

Spett.le RTS / Amministrazione

---



---

PER LE RAGIONERIE TERRITORIALI DELLO STATO

CODICE SINDACALE

**SB**

**DELEGA  
AFAM**

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a  il

Codice fiscale  in servizio presso

Tempo indeterminato  Tempo determinato

Profilo

Docente I Fascia  Docente II Fascia

Pagato dall'Ente  Dalla Ragioneria Territoriale dello Stato (RTS)  N° partita

Telefono lavoro  Fax  Cellulare

E-mail

autorizza l'Amministrazione ai sensi della normativa vigente, a trattenere mensilmente sulla retribuzione la quota sindacale a favore di questa organizzazione sindacale, ai sensi e per gli effetti dello Statuto al momento vigente, e nella misura stabilita dai competenti organi statuari. Al momento della sottoscrizione, la trattenuta è stabilita nello 0,60% dello stipendio e indennità integrativa speciale, al netto delle ritenute previdenziali ed assistenziali, per dodici mensilità. Tale quota dovrà essere versata sul C/C bancario intestato alla UIL RUA presso CARIGE - Agenzia 7 di Roma - Via Flavia 71 - 00187 Roma **IBAN IT59A061750326000000624580**. Il sottoscritto autorizza ogni eventuale variazione della quota mensile predetta, secondo quanto sarà stabilito dai competenti organi statuari ed in conformità della normativa vigente. Ai sensi e per gli effetti della legge n. 196/2003 e successive modificazioni, il sottoscritto autorizza l'Amministrazione e la UIL al trattamento dei dati relativi alla presente delega solo ai fini previsti dalla normativa di legge, di contratto vigente e per il perseguimento degli scopi statuari.

\_\_\_\_\_ Data

\_\_\_\_\_ Firma

**EVENTUALE REVOCA AD ALTRO SINDACATO**

Il/la sottoscritto/a contestualmente, **revoca** con decorrenza immediata, ad ogni effetto di legge, la delega per il versamento dei contributi in favore dell'Organizzazione Sindacale:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Data

\_\_\_\_\_ Firma

**La delega con la firma in originale va stampata e inviata, in duplice copia, alla sede di Via Umbria, 15 - 00187 Roma Tel. 064870125 Fax 0687459039 - federazione.uilscuolarua@uilrue.it**