



## LIBERO SINDACATO AUTONOMO

DIPARTIMENTO:  SCUOLA E UNIVERSITA'  
 PUBBLICO IMPIEGO

Segreteria Regionale/Provinciale di REGGIO CALABRIA

codice ritenuta: SKO - LIBERO SINDACATO AUTONOMO

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

con la qualifica di \_\_\_\_\_

Chiede di essere iscritt\_ al Libero Sindacato Autonomo – LSA – Cod. 800/SKO ed autorizza il pagamento del contributo statutario previsto ai sensi delle norme legali e contrattuali da trattenere mensilmente e per tredici mensilità sulla busta paga, pari allo 0,50 % a titolo di iscrizione sindacale con richiesta di accredito sul C/C intestato al LSA – LIBERO SINDACATO AUTONOMO presso UNICREDIT via De Nava Reggio Calabria,

**IBAN: IT 83 S 02008 16302 000105053486**

Tale delega di riscossione annulla eventuale altra delega consegnata ad altro sindacato e si intende tacitamente rinnovata ove non venga revocata con lettera scritta alla Segreteria Generale ed all'amministrazione del personale Competente.

\_I\_ sottoscritt\_ consente il trattamento dei dati personali a norma di quanto previsto dal D.lgs 196/03

Data: \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

---

Il sottoscritto Dirigente Sindacale dichiara sotto la personale responsabilità l'autenticità della firma apposta dal lavoratore, oggetto della presente delega.

Data: \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_