

Delega di adesione sindacale alla  
Associazione Nazionale Professionisti  
per la Prevenzione e le Emergenze  
Vigili del Fuoco



**A.N.P.P.E. VV.F.**

Spett.le **A.N.P.P.E. VV.F**  
**Ufficio Tesseramento**  
**Via Cristoforo Colombo 115 ,**  
**00154 Roma**

**COMPILARE IN STAMPATELLO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Qualifica \_\_\_\_\_  
In servizio presso \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
con sede nel comune di \_\_\_\_\_

Chiede di associarsi alla **A.N.P.P.E. VV.F (codice SJL)** e si impegna ad osservarne lo Statuto. Comunica di aver rilasciato in data odierna regolare delega per la trattenuta dei contributi sindacali.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ FIRMA PER ESTESO \_\_\_\_\_

Ricevuta l'informativa sull'autorizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art.10 della Legge 675/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, nonché consento che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi derivanti sia dalla legge che dai contratti collettivi nazionali.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ FIRMA PER ESTESO \_\_\_\_\_

(MODELLO D1 : copia da inviare alla **A.N.P.P.E. VV.F.** : [anpevvf@gmail.com](mailto:anpevvf@gmail.com))

Delega di adesione sindacale alla  
Associazione Nazionale Professionisti  
per la Prevenzione e le Emergenze  
Vigili del Fuoco



**A.N.P.P.E. VV.F.**

Spett.le **Direzione Provinciale dei Servizi Vari**

del **TESORO** di \_\_\_\_\_

**COMPILARE IN STAMPATELLO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Qualifica \_\_\_\_\_  
In servizio presso \_\_\_\_\_  
con sede nel comune di \_\_\_\_\_  
Provincia di \_\_\_\_\_

**SINDACATO: A.N.P.P.E. VV.F. (codice SJL)**

(Associazione Nazionale Professionisti per la Prevenzione e le Emergenze Vigili del Fuoco)

Con la presente delega autorizza codesta Direzione ad effettuare trattenute sulle sue competenze mensili, a titolo di contributo sindacale, a favore della **A.N.P.P.E. VV.F.**, in misura pari a quella prevista dal CCNL vigente.

Le trattenute, da effettuarsi con effetto immediato, dovranno essere mensilmente versate sul seguente **c/c n. 104250707 intestato a : ASS.NE NAZ.PROFESSIONISTI PREVENZIONE E EMERGENZE VIGILI DEL FUOCO presso UniCredit – Agenzia Roma NON PROFIT – P.zza Barberini 23 C ROMA – codice IBAN IT 84 L 02008 03284 000104250707**

La presente delega revoca ogni altra precedentemente rilasciata e resta in vigore fino ad eventuale sua disdetta, da comunicare a mezzo lettera raccomandata con A.R.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ FIRMA PER ESTESO \_\_\_\_\_

Ricevuta l'informativa sull'autorizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art.10 della Legge 675/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, nonché consento che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi derivanti sia dalla legge che dai contratti collettivi nazionali.