



2011

Segreteria Provinciale Roma
00184 Via San Vitale,15
Tel. 06 .46862086 - Fax 06 .46863155
www.coisproma.lazio.it
roma@coisp.it

Delega di Iscrizione al **Co.I.S.P.**

Cod. 3782 cc 9610

All' Ufficio Amministrativo Contabile

Il/la sottoscritto/a

Nato/a il Luogo

Qualifica In servizio c/o

.....
autorizza, ai sensi della normativa vigente, la propria Amministrazione a trattenere mensilmente la somma dello 0,50% sugli emolumenti fissi a decorrere dal _____.

La presente delega di riscossione, della ritenuta mensile, si intende tacitamente rinnovata ove non venga revocata entro il 31 ottobre, dall'interessato, mediante comunicazione scritta e inoltrata all'Amministrazione e alla Segreteria Provinciale Co.I.S.P. di appartenenza.

INFORMATIVA : ai sensi dell'art. 13 del DLg 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati su indicati forniti dal sottoscrittore hanno natura facoltativa e potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività del Co.I.S.P., con esclusione della comunicazione all'esterno e della diffusione per fini diversi al perseguimento degli scopi determinati e legittimi individuati dall'atto costitutivo, dallo statuto.

Si informa altresì che in relazione ai predetti trattamenti il sottoscrittore potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del DLg 196/03 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) e, a tale scopo, potrà altresì consultare il sito ufficiale del Co.I.S.P. Nazionale all'indirizzo web. www.coisp.it su cui sono pubblicati gli estremi identificati del legale rappresentante nonché l'elenco aggiornato dei rappresentanti nazionali e periferici.

_____ Data

_____ Firma per esteso



2011

Segreteria Provinciale Roma
00184 Via San Vitale,15
Tel. 06 .46862086 - Fax 06 .46863155
www.coisproma.lazio.it
roma@coisp.it

Delega di Iscrizione al **Co.I.S.P.**

Cod. 3782 cc 9610

All' Ufficio Amministrativo Contabile

Il /la sottoscritto /a

Nato/a il Luogo

Qualifica In servizio c/o

.....
autorizza, ai sensi della normativa vigente, la propria Amministrazione a trattenere mensilmente la somma dello 0,50% sugli emolumenti fissi a decorrere dal _____.

La presente delega di riscossione, della ritenuta mensile, si intende tacitamente rinnovata ove non venga revocata entro il 31 ottobre, dall'interessato, mediante comunicazione scritta e inoltrata all'Amministrazione e alla Segreteria Provinciale Co.I.S.P. di appartenenza.

INFORMATIVA : ai sensi dell'art. 13 del DLg 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati su indicati forniti dal sottoscrittore hanno natura facoltativa e potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività del Co.I.S.P., con esclusione della comunicazione all'esterno e della diffusione per fini diversi al perseguimento degli scopi determinati e legittimi individuati dall'atto costitutivo, dallo statuto.

Si informa altresì che in relazione ai predetti trattamenti il sottoscrittore potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del DLg 196/03 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) e, a tale scopo, potrà altresì consultare il sito ufficiale del Co.I.S.P. Nazionale all'indirizzo web. www.coisp.it su cui sono pubblicati gli estremi identificati del legale rappresentante nonché l'elenco aggiornato dei rappresentanti nazionali e periferici.

_____ Data

_____ Firma per esteso