



## CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO ALL'ANAAO ASSOMED - SETTORE DIRIGENZA SANITARIA

*in qualità di dirigente sanitario ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 150/09, con particolare riguardo all'istituzione dell' unica aerea contrattuale della dirigenza del comparto Regioni Sanità ed all'interno di essa di una Sezione delle dirigenza del ruolo sanitario, che raggruppa tutte le categorie della dirigenza medica e sanitaria*

### A U T O R I Z Z A

l'amministrazione ad effettuare sulla propria retribuzione **una trattenuta mensile** a favore del sindacato SDS-SNABI – ANAAO ASSOMED SETTORE DIRIGENZA SANITARIA nella misura fissata annualmente dalla organizzazione sindacale interessata.

**Il contributo sindacale annuo pari ad euro 144,00 dovrà essere versato dall'Azienda tramite bonifico bancario sul C/C postale n. 10693224 codice IBAN IT43S076011100000010693224 intestato ad SDS-SNABI - ANAAO ASSOMED SETTORE DIRIGENZA SANITARIA**

Il sottoscritto dichiara che la presente delega:

1. ha efficacia a partire dal primo giorno del mese successivo rispetto alla data della presente;
2. si intende automaticamente rilasciata nei confronti dell'Ente/datore di lavoro presso cui si otterrà eventuale trasferimento in futuro. **Ai presenti fini l'Ente/Datore di lavoro di provenienza si impegna a trasferire la presente delega all'Ente di destinazione con gli altri documenti del fascicolo personale;**
3. può essere revocata con comunicazione all'amministrazione di appartenenza e all'organizzazione sindacale interessata. **L'effetto delle revoca decorre dal primo giorno del mese successivo alla presentazione della stessa, ai sensi della lettera C, comma 1, dell'art. 1 del contratto quadro in materia di contributi sindacali, DPCM 30/11/1995.**

Il Sottoscritto chiede infine che gli importi mensilmente trattenuti siano versati all'organizzazione sindacale alla quale è iscritto, secondo le modalità dalla stessa comunicate, nel rispetto delle normative vigenti in materia.

firma \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

---

Con la presente si conferisce consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/03 sulla Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

---

**N.B. Il presente modulo deve essere compilato in duplice copia di cui una inviata all'amministrazione ed una inviata al sindacato.**