



**FUNZIONE PUBBLICA**

**COORDINAMENTO NAZIONALE C.R.I.**

Via Toscana, 12 - 00187 ROMA  
tel. 06/47596219 - fax 06/47596388 - fax 039/9716147  
email: [d.ricci@uogliintesa.it](mailto:d.ricci@uogliintesa.it)

Alla C.R.I. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_

La/il sottoscritto \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_matricola\_\_\_\_\_

in servizio presso C.R.I. (indicare sede e struttura)  
\_\_\_\_\_

Qualifica Funzionale \_\_\_\_\_

chiede che, ai sensi dell'art. 50, legge 18.03.1968, n. 249. e dell'art.17, legge 12.07.1970, n. 300, siano effettuate trattenute sulle sue competenze mensili di **€ 7.00 x 13 mensilità per Area A, € 7.50 per Area B, € 8.00 per Area C; € 15,00 per ruolo ad esaurimento e professionisti non dirigenti; € 21,00 per dirigenti;** ovvero dell'importo che venisse successivamente deciso dagli organi centrali della Federazione, a titolo di quote associative da versare sul c.c.p. n. 63695001 intestato alla:

**UGL – Unione Generale del Lavoro – Via Margutta 19 – ROMA o sul c/c bancario n. 000400328166 c/o UNICREDIT BANCA DI ROMA AG. 2, Via Merulana 15 – Roma - *codice IBAN* : **IT 86 V 02008 05005 000400328166** CODICE FISCALE: 80197010582**

intestato alla Segreteria Generale UGL (causale del versamento: UGL Intesa F.P. – ENTI PUBBLICI), con decorrenza \_\_\_\_\_

La presente ha validità permanente , salvo revoca inoltrata sia all'Ufficio competente che alla Federazione UGL Intesa Funzione Pubblica a mezzo lettera raccomandata con ricevuta di ritorno.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 10 della L.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.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**FUNZIONE PUBBLICA**

**COORDINAMENTO NAZIONALE C.R.I.**

Via Toscana, 12 - 00187 ROMA  
tel. 06/47596219 - fax 06/47596388 - fax 039/9716147  
email: [d.ricci@uogliintesa.it](mailto:d.ricci@uogliintesa.it)

Alla Segreteria Generale della U.G.L.  
**UNIONE GENERALE DEL LAVORO**  
Via Margutta 19 – 00187 ROMA

La/il sottoscritto \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_matricola\_\_\_\_\_

in servizio presso C.R.I. (indicare sede e struttura)  
\_\_\_\_\_

Qualifica Funzionale \_\_\_\_\_

domanda di associarsi alla Federazione UGL Intesa Funzione Pubblica impegnandosi ad osservarne lo Statuto. Rende noto di aver chiesto all'Amministrazione da cui dipende di effettuare trattenute sulle sue competenze mensili x 13 mensilità di **€ 7.00 x 13 mensilità per Area A, € 7.50 per Area B, € 8.00 per Area C; € 15,00 per ruolo ad esaurimento e professionisti non dirigenti; € 21,00 per dirigenti;** ovvero dell'importo che venisse successivamente deciso dagli organi centrali della Federazione, a titolo di quote associative da versare sul c.c.p. n. 63695001 intestato alla:

**UGL – Unione Generale del Lavoro – Via Margutta 19 – ROMA o sul c/c bancario n. 000400328166 c/o UNICREDIT BANCA DI ROMA AG. 2, Via Merulana 15 – Roma - *codice IBAN* : **IT 86 V 02008 05005 000400328166** CODICE FISCALE: 80197010582**

intestato alla Segreteria Generale UGL (causale del versamento: UGL Intesa F.P. ENTI PUBBLICI) con decorrenza \_\_\_\_\_

La presente ha validità permanente, salvo revoca inoltrata sia all'Ufficio competente che alla Federazione UGL Intesa Funzione Pubblica a mezzo lettera raccomandata con ricevuta di ritorno.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 10 della L.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.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Dati da inserire per comodità e rapidità di contatto:

indirizzo abitazione: .....

telefono: ..... cell. ....

e-mail : .....