A.D.I.

Associazione Doganale Italiana
AGENZIA DELLE DOGANE

All'**Associazione Doganale Italiana**
Via Mario Carucci, 71 – 00143 Roma
e-mail: dogane.adi@agenziadogane.it
Fax 06.5024.3149 *oppure* Fax 06.5024.5294
Per il successivo inoltro all'**Agenzia delle Dogane**
Direzione Centrale Personale e Organizzazione
Ufficio Gestione economico Amministrativa
SEDE

Il/la sottoscritto/a *(cognome)*_____ *(nome)* _____

partita stipendiale n: |__|__|__|__|__|__|__|__| Codice Fiscale: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|,

nato/a a _____ Prov. _____, il *(gg / mm / aaaa)* |__|__| |__|__| |__|__|__|__|,

residente in _____ Prov. _____

via _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

in servizio presso (*ufficio*)_____

telefono ufficio _____ fax ufficio _____

telefono (*cellulare*) _____ e-mail *(@)*_____

DELEGA

codesto Ufficio ad effettuare la trattenuta, sulla partita di stipendio di cui è titolare, del contributo mensile nella misura di € 2,00 da versare su c/c indicato dall'Associazione Doganale Italiana. La presente delega, relativa alla quota sociale, potrà essere revocata in qualsiasi momento con effetto dal primo gennaio dell'anno successivo alla relativa richiesta.

Il/la sottoscritto/a dichiara di conoscere ed accettare lo Statuto dell'Associazione Doganale Italiana.

Data |__|__| |__|__| |__|__|__|__| firma _____

"Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art.10 della legge n.675/96 e successive integrazioni, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati all'Agenzia delle Dogane e da questa trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti."

Data |__|__| |__|__| |__|__|__|__| firma _____