A.D.I.

Associazione Doganale Italiana
AGENZIA DELLE DOGANE E DEI MONOPOLI

All'**Associazione Doganale italiana**
Via Mario Carucci, 71 – 00143 Roma
e-mail: adm.adi@adm.gov.it

Per il successivo inoltro all'**Agenzia delle Dogane e dei Monopoli**
Direzione Personale
Ufficio stipendi e previdenza
SEDE

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

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

nato/a a _____ prov. _____, il (*gg/mm/aaaa*) |_|_| |_|_| |_|_|_|_|,

residente in _____ prov. _____,

via _____ CAP |_|_|_|_|_|

in servizio presso (*ufficio*) _____

telefono 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, ha efficacia a partire dal primo gennaio dell'anno di compilazione e 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 _____