



**Sindacato  
Italiano  
Appartenenti  
Polizia**

All'Ufficio Amministrativo: \_\_\_\_\_

Segreteria Provinciale di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto .....  
Nato a ..... Qualifica.....  
Abitante in .....CAP.....  
Via .....n..... tel. ....  
Email .....  
in servizio presso .....

**Autorizza**, ai sensi dell'art. 50 della Legge 18/3/1968 n. 249, la propria Amministrazione a trattenere mensilmente la somma dello 0,50 sugli emolumenti fissi, per 13 mensilità, a decorrere dal .....

Tale delega di riscossione di tributi, si intende tacitamente rinnovata ove non venga revocata entro la data del 31/10/20... con comunicazione scritta alla Segreteria Provinciale.

Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'articolo 13 D.Lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali del SIAP

Data, .....

FIRMA \_\_\_\_\_