



**C.F. 94106970547**  
**DELEGA PAGAMENTO QUOTA MENSILE**

Il/La sottoscritto/a.....\*dipendente della Provincia di Perugia,  
in servizio presso .....

sede di.....

**CHIEDE**

Di essere iscritto/a all'Associazione Dipendenti della Provincia di Perugia, ADIPP. Si impegna al versamento della quota stabilita, come segue:  
Conferisce espressa e formale delega al competente Ufficio Trattamento Economico e Previdenziale del Personale della Provincia di Perugia ad operare una trattenuta mensile pari ad euro 1,00 (uno) a favore della Associazione, a decorrere dal mese di ....., fino a revoca della presente.

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere preso visione dello Statuto e di condividerne le finalità.

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Associazione all'utilizzo dei propri dati personali, qui di seguito riportati per i fini previsti dallo Statuto, nel rispetto della normativa vigente sulla privacy.

IN CONFORMITA' ALLA LEGGE 169/03 I DATI SARANNO UTILIZZATI DALL'ADIPP PER LE INIZIATIVE DELL'ASSOCIAZIONE E NON SARANNO OGGETTO DI COMUNICAZIONE A TERZI SE NON PER ADEMPIMENTI CONTRATTUALI, CONVENZIONI E INIZIATIVE DELL'ADIPP STESSA

**COGNOME**..... **NOME** .....

**SEDE DI LAVORO** .....

**INDIRIZZO** ..... **CAP** .....

**CITTA'** .....

**TEL UFFICIO** ..... **TEL. MOBILE** ..... **TEL FISSO** .....

**Fax** ..... **E-mail** .....

**Data** ..... **Firma** .....

**Restituire compilato a CARLA PANNACCI**  
Fax 075-3681450 - E-mail: [carla.pannacci@provincia.perugia.it](mailto:carla.pannacci@provincia.perugia.it)