

**TRATTENUTA DEI CONTRIBUTI SINDACALI
DEI DIRIGENTI E/O QUADRI DI AZIENDE INDUSTRIALI**

DELEGA PER L'AZIENDA
(Originale per l'azienda)

Spett.le Soc.

Il sottoscritto _____ autorizza codesta Azienda a trattenergli, a decorrere dal mese di _____ l'ammontare di € _____ per 12 mensilità, quale contributo associativo sindacale, e a versarlo a Federmanager Bergamo, Via Torquato Tasso, 58 - 24121 BERGAMO (BG) aderente alla Federazione Nazionale Dirigenti Aziende Industriali.

La Presente delega, che costituisce espresso consenso scritto, in quanto necessario ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/03, è valida fino a revoca scritta.

Modalità di pagamento quota associativa

- Bonifico bancario intestato a Federmanager Bergamo IBAN: IT 19 R 02008 11100 000100504048

Luogo _____ Li, ___/___/___ Firma _____

RISERVATO ALL' AZIENDA

La sottoscritta Azienda _____

Indirizzo _____

CAP _____ Comune _____

Partita IVA/Cod. Fiscale _____

comunica i propri riferimenti amministrativi

Sig./Sig.ra _____

Email _____

Tel. _____ Fax _____

Luogo _____ Li, ___/___/___ Firma _____

**TRATTENUTA DEI CONTRIBUTI SINDACALI
DEI DIRIGENTI E/O QUADRI DI AZIENDE INDUSTRIALI**

DELEGA PER L'AZIENDA

(Copia per il sindacato della sede di lavoro)

Spett.le Soc.

Il sottoscritto _____ autorizza codesta Azienda a trattenergli, a decorrere dal mese di _____ l'ammontare di € _____ per 12 mensilità, quale contributo associativo sindacale, e a versarlo a Federmanager Bergamo, Via Torquato Tasso, 58 - 24121 BERGAMO (BG) aderente alla Federazione Nazionale Dirigenti Aziende Industriali.

La Presente delega, che costituisce espresso consenso scritto, in quanto necessario ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/03, è valida fino a revoca scritta.

Modalità di pagamento quota associativa

- Bonifico bancario intestato a Federmanager Bergamo IBAN: IT 19 R 02008 11100 000100504048

Luogo _____ Li, ___/___/___ Firma _____

RISERVATO ALL' AZIENDA

La sottoscritta Azienda _____

Indirizzo _____

CAP _____ Comune _____

Partita IVA/Cod. Fiscale _____

comunica i propri riferimenti amministrativi

Sig./Sig.ra _____

Email _____

Tel. _____ Fax _____

Luogo _____ Li, ___/___/___ Firma _____