



## SINDACATO ITALIANO UNITARIO LAVORATORI POLIZIA

Il/la sottoscritto/a.....  
Dipendente dell'Amministrazione della Polizia di Stato, in servizio presso  
.....  
Ruolo.....  
Qualifica.....telefono.....  
Indirizzo e.mail.....  
Domicilio.....  
Autorizza la propria Amministrazione a trattenere mensilmente dalla sua busta paga e per tredici mensilità annue, a decorrere dal mese di.....200.....  
Un importo pari allo 0,50% della retribuzione globale netta per contributi sindacali a favore del **S.I.U.L.P.** (Sindacato Italiano Unitario Lavoratori Polizia) e a ripartire detta somma come da circolare Ministeriale n.800/9820, K.9 del 24 giugno 1982.

Ai sensi della legge 675/96 acconsento al trattamento dei miei dati personali, anche con l'uso di sistemi informatici.

**FIRMA**

.....

La presente delega ha validità annuale e s'intende tacitamente rinnovata ove non venga revocata secondo le modalità, stabilite dalle legge.