



Affiliato S.P.P.

Coordinamento Nazionale Polizia Penitenziaria

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a il _____ a _____ Prov. _____
in servizio effettivo presso _____
con la qualifica di _____ Matricola Min. _____
Codice Fiscale _____ partita stipendiale _____

AUTORIZZA

La propria Amministrazione ai sensi della vigente normativa, ad effettuare una trattenuta mensile pari alla somma dello **0,70%** sulla retribuzione mensile da versare a:

Sulla base del nuovo processo concordato per la gestione della Federazione per la sostituita affiliazione F.S.A. CNPP e il S.P.P., di seguito si riporta lo schema di configurazione dei nuovi codici nella cui descrizione sarà riportato il codice unico che individua la Federazione:



FEDERAZIONE SINDACATI AUTONOMI – COORDINAMENTO NAZIONALE POLIZIA PENITENZIARIA codice fiscale 97189070580

Codice ritenuta	Descrizione codice ritenuta	IBAN F.S.A.
SVC	F.S.A. - Coord. Naz. Poliz. Penit.	IT44 K 08327 03205 000000016536



Federazione Sindacati Autonomi FSA-CNPP/SPP

Codice ritenuta	Descrizione codice ritenuta	IBAN F.S.A.
SVC	SNK - FED F.S.A. – S.P.P.	IT44 K 08327 03205 000000016536

La presente delega di riscossione dei contributi si intende tacitamente rinnovata ove non venga revocata con comunicazione scritta alla Segreteria Generale.

Data _____ / _____ / _____

Firma _____