



A.S.U. SEGRETERIA GENERALE C.F. n. (97044750798)
Via Ospizio Maternità, 1 – 88100 Catanzaro
tel. e fax 3098231 - cell. 368.7353736
www.asu24.it Asu24@libero.it

(Cod. Mecc.co – **W 8** - per le D.P.S.V.)
COMPARTO SCUOLA

Alla Direzione Provinciale del Tesoro di.....

...I... Sottoscritt.....

Nat... a il

Residente a Via Cap.....

Tel.....E-mail

Sede servizio.....

Qualifica.....Spesa fissa.....

AUTORIZZA

Ai sensi dell'art. 50 della legge 18/03/68, n. 249, e successive modificazioni ed integrazioni e norme vigenti, ad effettuare una ritenuta mensile dal mio stipendio di cui sono titolare pari all' 0,45 % della retribuzione e della tredicesima mensilità, da versare **all'A.S.U. sul C/C Post. n° 52115151**

Data.....

FIRMA

.....

Consenso dell'interessato al trattamento di propri dati personali comuni e sensibili (art. 13 D. lgs 196/03)

Il sottoscritto interessato, con la firma apposta in calce alla presente, attesta il proprio libero consenso affinché il titolare proceda ai trattamenti di propri dati personali come risultante dalla presente scheda. Estende il proprio consenso anche al trattamento dei dati personali sensibili vincolandolo comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

In fede:

.....