

Data consegna:

martedì 24 ottobre 2023 - 11:14:53

Mittente:

posta@pec.fpcgilbari.it

Email Mittente:

posta@pec.fpcgilbari.it

Destinatario:

ufficiopersonale.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it

comunemodugno@pec.rupar.puglia.it

Destinatario Cc:**Oggetto:**

POSTA CERTIFICATA: 6427 COMUNE DI MODUGNO INVIO 1 DELEGA
SINDACALE 24 10 23

Corpo:

Si trasmette in allegato quanto riportato in oggetto. Distinti saluti. FP CGIL
BARI

Allegati:

- 2138.eml

- ff270607-be7e-4cc5-9ec1-4ae6697f5258.pdf



Prot. n. 6427

Bari, 24/10/2021

Spett.le Amministrazione

Comune di Modugno

Via. P. P. S. U.

Oggetto: invio deleghe sindacali.

Si inviano n. 1 deleghe sindacali sottoscritte a favore di questa Organizzazione dai seguenti dipendenti:

- | | |
|--------------------------|-----------|
| 1. <u>MORISKO SABINO</u> | 10. _____ |
| 2. _____ | 11. _____ |
| 3. _____ | 12. _____ |
| 4. _____ | 13. _____ |
| 5. _____ | 14. _____ |
| 6. _____ | 15. _____ |
| 7. _____ | 16. _____ |
| 8. _____ | 17. _____ |
| 9. _____ | 18. _____ |

Si prega codesta Amministrazione per quanto riguarda la decorrenza e l'importo della trattenuta, nonché le modalità di versamento delle quote, di attenersi a quanto riportato nelle deleghe allegate. Si chiede inoltre, l'invio mensile del tabulato degli iscritti a codesto sindacato, in cui specificare l'importo della trattenuta di ogni iscritto, il codice fiscale, il totale complessivo delle trattenute e, in allegato, la copia del mandato di pagamento.

Distinti saluti.



Funzione Pubblica CGIL Metropolitana e Provinciale di Bari

Via N. Loiacono, 20/B – 70126 BARI

tel 080 5743083 | posta@fpcgilbari.it | posta@pec.fpcgilbari.it



Cognome MARINIS
Nome SABINO
Cod. Fisc. MARSSBN78P02A662H
Posto di lavoro COMUNE DI MODUGNO - POL. LOCALE
Qualifica AGENTE POLIZIA LOCALE

AUTORIZZA

l'Amministrazione di appartenenza ad effettuare la ritenuta mensile nella misura dello 1% dello stipendio tabellare base al netto delle ritenute previdenziali e assistenziali, per il numero di mensilità previsto dal CCNL applicato, quale quota sociale da versare alla Federazione Lavoratori Funzione Pubblica Cgil, al seguente IBAN: IT 86 A 01005 04000 000000034132.

Dichiara con la presente delega:

- 1) che intende l'iscrizione tacitamente rinnovata ove non venga revocata;
- 2) che potrà procedere a revocarla mediante comunicazione scritta da inviare all'Amministrazione e p.c. all'Organizzazione Sindacale e che la medesima revoca avrà effetto dal primo giorno del mese successivo alla data di presentazione.

Data 18/10/23

Firma [Handwritten Signature]

FUNZIONE PUBBLICA CGIL BARI

Via N. Loiacono 20/B - 70126 BARI

tel 080 5743083 | posta@fpcgilbari.it | posta@pec.fpcgilbari.it