



DELEGA SINDACALE

Al S i A D Sindacato Autonomo Dipendenti
Regione Autonoma della Sardegna
Via Malta, 63 – CAGLIARI
sindacato.siad@pec.regione.sardegna.it

All'Assessorato degli Affari Generali Personale e Riforma della
Regione
Direzione generale del Personale e riforma della Regione
Viale Trieste, 190
personale@pec.regione.sardegna.it

Comunicazione trasmessa via PEC
SOSTITUISCE L'ORIGINALE
Ai sensi del D.Lgs. 07/03/2005, n. 82
Codice dell'amministrazione digitale.

Il/la sottoscritto/a _____, matr.n. _____, in servizio presso la Direzione generale _____, con sede in _____, email _____, aderisce all'Organizzazione Sindacale "**S i A D – Sindacato Autonomo Dipendenti Regione Autonoma della Sardegna**"

DELEGA

l'Amministrazione in indirizzo ad operare, con decorrenza immediata, sulla retribuzione mensile, secondo la normativa vigente, la trattenuta indicata dall'Organizzazione Sindacale **SiAD**.

Si comunica con la presente che la quota mensile da trattenere agli iscritti di codesta Organizzazione Sindacale **SiAD** è pari al 5 x 1000 della retribuzione fissa (al netto della contingenza) per 12 mensilità, che dovrà essere versata sul conto corrente **BANCOPOSTA N. 38096152 – IBAN IT82V0760104800000038096152**.

Cagliari, li _____

Firma
