



UNIONE NAZIONALE SEGRETARI COMUNALI E PROVINCIALI

Sede: 00184 ROMA - Via Cesare BALBO, 43 - Tel 0647824327 - Fax 0647886945
e-mail: unscp@mail.nexus.it

**Al Responsabile del Servizio Personale del
COMUNE/PROVINCIA/AGENZIA AUTONOMA
di _____**

ALL'U.N.S.C.P. , Via Cesare Balbo, 43 00184 - ROMA

**AL SEGRETARIO REGIONALE DELL'U.N.S.C.P. DELLA
REGIONE TOSCANA presso COMUNE DI EMPOLI
c.a. d.ssa Simonetta Fedeli
Via G. del Papa 43 30053 EMPOLI
Fax 0571 757910**

DELEGA PER TRATTENUTA DEL CONTRIBUTO SINDACALE DAL 1.1.2005

Io sottoscritto/a Segretario comunale _____,
nato/a a _____ (__) il _____,
aderente all'UNIONE NAZIONALE SEGRETARI COMUNALI E PROVINCIALI-UNSCP
D E L E G O

l'Amministrazione comunale/provinciale di _____ a trattenere, con decorrenza dal
giorno _____ sul **mio** stipendio il contributo sindacale nella misura mensile di
un dodicesimo della misura annua prevista per la fascia stipendiale in godimento (segnare
con una crocetta la propria qualifica)

Fasce stipendiali	quota annua (*)
<input type="radio"/> C : Enti fino a 3000 ab.	95 euro
<input type="radio"/> B1 : " 3001-10000 ab.	124 euro
<input type="radio"/> B2 : " fino a 65000 ab.	155 euro
<input type="radio"/> A1: " fino a 250000 ab.	180 euro
<input type="radio"/> A2: " oltre 250000 ab.	225 euro
<input type="radio"/> A3: " enti metropolitani	252 euro

(*) Nuove misure dei contributi decorrenti dall '1.1.2005- La quota è pari allo 0,40% del totale retributivo (stipendio + retribuzione di posizione)

Il relativo importo dovrà essere trattenuto mensilmente sulle retribuzioni dovute;

- ◆ La somma trattenuta dovrà essere versata in due semestralità uguali , cadenti il 30 giugno ed il 30 dicembre di ciascun anno, sul conto corrente n.2147 Istituto San Paolo filiale 5 Firenze CAB 02800 ABI 01025 CIN J intestato a: Simonetta Fedeli- UNIONE

NAZIONALE SEGRETARI COMUNALI E PROVINCIALI ;

- ◆ Il/la sottoscritto/a, ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96, consente il loro trattamento nella misura necessaria per il conseguimento degli scopi statutari.
- ◆ Il sottoscritto si impegna a rispettare il codice etico dell'UNSCP
- ◆ La presente delega ha validità fino alla revoca, che dovrà essere espressa nella stessa forma, anche in caso di trasferimento del sottoscritto in altra sede, intendendosi, in tal caso, trasferita al nuovo Ente la validità della presente delega.

DATA _____

(firma leggibile)

TIMBRO E FIRMA DELL'UFFICIO PERSONALE
DEL COMUNE/PROVINCIA/AGENZIA

Quote associative dal 1.1.2005

Fasce stipendiali	Stip.Iniz. Tab.re	Retr. Posizione	Totale	Quota ass.(0,40%)
C : Enti fino a 3000 ab.	14564,08	9296,22	23860,31	95
B1 : " 3001-10000 ab.	20203,79	10845,59	31049,39	124
B2 : " fino a 65000 ab.	20203,79	18592,45	38796,24	155
A1: " fino a 250000 ab.	20203,79	24789,93	44993,73	180
A2: " oltre 250000 ab.	20203,79	36151,98	56355,78	225
A3: " enti metropolit.	20203,79	42865,92	63069,72	252