

**MODULO DI ADESIONE ALL' INIZIATIVA per il recupero del 2,5%**

Ministeri – Agenzie Fiscali – EPNE – Enti ex art. 70

Alla Federazione UGL INTESA Funzione Pubblica
Via Bartolomeo Eustachio, 22
00161 ROMA

Il sottoscritto (cognome e nome)

nato a	il
@mail	tel.
cellulare	fax
amministrazione di appartenenza	
sede di servizio (città)	(prov)
Area	posizione economica

DICHIARA

di essere stato assunto alle dipendenze della predetta Amministrazione (alternativamente):

- con contratto a tempo indeterminato dal 1/01/2001
- con contratto a tempo determinato dal 30/05/2000

CHIEDE

di aderire all'iniziativa promossa da questa Federazione per avviare il tentativo di conciliazione richiedendo l'interruzione immediata della trattenuta TFR del 2,5% con versamento TFR interamente a carico dell'Amministrazione, la restituzione della quota TFR 2,5% indebitamente trattenuta dallo stipendio ed il riversamento figurativo della stessa quota da parte dell'Amministrazione, per gli ultimi dieci anni.

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA

- 1) che non ci sono costi per l'adesione alla presente iniziativa e che per potervi partecipare è necessario essere iscritti alla Federazione.
- 2) di ricevere esclusivamente dalla Federazione UGL INTESA FP tutte le comunicazioni inerenti all'iniziativa all' indirizzo di posta elettronica indicato, impegnandosi a comunicarne variazioni.

CLAUSOLA DI RISERVATEZZA

Il sottoscritto ricorrente prende atto ed accetta espressamente, ai sensi del D.Lgs. 2003/196 smi che i suoi dati siano inseriti negli archivi ed acconsente al trattamento dei dati, che sarà effettuato nel rispetto della normativa europea ed italiana sulla privacy ai dirigenti dell' O.S., agli avvocati incaricati ed ai loro collaboratori.

Invia in allegato alla presente scheda di adesione:

1. Delega per il tentativo di conciliazione
2. Fotocopia del Documento di riconoscimento e del codice fiscale
3. Modello di iscrizione (se non già iscritto)

Data, _____

(Firma)