



**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 \_\_\_\_\_**

**AL TESORIERE REGIONALE  
DELL'U.N.S.C.P. DELLA REGIONE TOSCANA  
presso COMUNE DI EMPOLI  
c.a. Dott. Massimo Migani  
Via G. Del Papa, 41  
50053 Empoli  
tel. 0571. 75701  
fax 0571.757746**

**DELEGA PER TRATTENUTA DEL CONTRIBUTO SINDACALE DAL \_\_\_\_\_**

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)

<b>Fasce stipendiali</b>	<b>quota annua (*)</b>
O C : Enti fino a 3000 ab.	95 euro
O B1 : " 3001-10000 ab.	124 euro
O B2 : " fino a 65000 ab.	155 euro
O A1: " fino a 250000 ab.	180 euro
O A2: " oltre 250000 ab.	225 euro
O 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, o mensilmente, sul conto corrente n.10000002147, Banca Intesa - San Paolo, filiale 5, Firenze (CAB 02997, ABI 03069, CIN V) intestato a: **Simonetta Fedeli**- presso UNIONE NAZIONALE SEGRETARI COMUNALI E PROVINCIALI

Codice IBAN: IT 09 V 03069 029971 0000 0002 147;

- Il/la sottoscritto/a, ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Dlgs 196/2003, consente il loro trattamento nella misura necessaria per il conseguimento degli scopi statutari.
- Il sottoscritto si impegna a rispettare il codice etico dell'UNSCP
- Il sottoscritto aderisce/non aderisce alla sezione giovanile (cancellare la voce non condivisa)
- 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)**

per ricevere le comunicazioni del sindacato comunico i miei recapiti:

Comune di \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

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

Quote associative dal 1.1.2005

<b>Fasce stipendiali</b>	<b>Stip.Iniz. Tab.re</b>	<b>Retr. Posizione</b>	<b>Totale</b>	<b>Quota ass.(0,40%)</b>
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