

Spett.le
O - Università Cattolica del Sacro Cuore – UNICATT
O - Fondazione Policlinico Agostino Gemelli
UFFICIO AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE

e p.c

Spett.le
SOCIETÀ DI MUTUO SOCCORSO A.GEMELLI
Largo F. Vito 1 – 00168 Roma (RM)

.....l..... sottoscritt..... dipendente della
..... con matricola
ed iscritto alla Società di Mutuo Soccorso A. Gemelli al libro soci N. _____

chiedo

di avvalermi della delegazione di pagamento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 1269 c.c. per quanto concerne il versamento degli importi da me dovuti alla Società di Mutuo Soccorso A. Gemelli e per l'effetto del citato articolo,

autorizzo

in forza della delibera assembleare del 22/11/2018, l'Ufficio Amministrazione del Personale dell'ente datore di lavoro a cui è indirizzata la presente e che gestisce la mia partita stipendiale a trattenere, dalle competenze mensili spettanti, l'importo come di seguito specificato, riferito alla quota di accantonamento personale:

O – Quota ordinaria di Euro 40,00 mensili con decorrenza : _____

O – Quota ordinaria di Euro 45,00 mensili con decorrenza : _____

O – Quota ordinaria di Euro 50,00 mensili con decorrenza : _____

O – Quota ordinaria di Euro 55,00 mensili con decorrenza : _____

Preciso inoltre che ogni altra trattenuta dovrà essere autorizzata con specifica disposizione a parte, essendo la presente dedicata esclusivamente alla determinazione della quota di accantonamento.

Distinti saluti.

Roma,

.....
(firma)

Per riscontro di firma e autenticità della documentazione allegata

Raccolto da (Firma)_____

Matricola_____

Data_____