



San Marino

Prot. n.

**AI SENSI DELLA LEGGE N.59/2016 CAPO II "FINANZIAMENTO DELLE ORGANIZZAZIONI SINDACALI DEI LAVORATORI GIURIDICAMENTE RICONOSCIUTE"**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Cod.Iss \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Attualmente dipendente della Ditta \_\_\_\_\_

C.O.E. \_\_\_\_\_ con sede \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

DICHIARA, AI SENSI DELL'ART.11 C/OMMA 2 LEGGE N.59/2016 "FORMALIZZARE IL PROPRIO RIFIUTO AL VERSAMENTO DELLA QUOTA DI SERVIZIO COME FISSATA DAL CONTRATTO COLLETTICO DI SETTORE".

**Si Allega copia del documento di identità in corso di validità.**

**Il lavoratore trasmette ai sensi dell'art. 11 comma 2 Legge n.59/2016.**

Il/la sottoscritto/a DICHIARA di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito dei procedimenti amministrativi e per la fruizione dei servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all' Informativa per il Trattamento dei dati Personali pubblicata sul portale dello Stato [www.gov.sm](http://www.gov.sm) .

\_\_\_\_\_  
(firma del funzionario ULPA)

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente alla presenza del funzionario dell'Ufficio ULPA)

**Da trasmettere a cura dell'interessato/a a:**

1. DATORE DI LAVORO;
2. CSU (info@csu.sm);
3. USL (info@usl.sm);
4. UFFICIO CONTRIBUTI ISS (contributi@iss.sm).