



CITTA' DI TORINO – CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

CASSA MUTUA



Modulo di Disdetta

Il sottoscritto _____ nato il _____

a _____ residente a _____ prov. _____

Cap _____ in _____ cell. _____

appartenente alla Sezione/Nucleo _____ matricola _____

chiede

di disdire la voce controfirmata, dando mandato di non effettuare più il relativo prelievo sul cartellino dello stipendio.

a) Cassa Mutua (€ 9.50) Firma _____

b) Ass. Infortuni (€ 8.65). Firma _____

c) Ass. Spese Legali (€ 2.30). Firma _____

Compilando questo modulo, si dichiara di aver preventivamente preso visione dello Statuto e di ben conoscere ed accettarne incondizionatamente le norme.

Tutela della riservatezza dei dati personali.

N.B. La informiamo ai sensi del Decreto. Lgs 30.06.2003 n. 196 recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali che i dati da lei forniti potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto delle norme sopra richiamate e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra attività.

Ricevuta informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs del 30.06.2003 n. 196 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Ricevuta informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 196//03 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Torino, _____

Firma _____

ricevuta : _____

registrata : _____

inoltrata : _____