



**MODULO DI ISCRIZIONE AL SINDACATO ITALIANO MILITARI MARINA**  
*“Il sindacato delle Forze Navali e Costiere”*

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE	
Il/La sottoscritto/a _____	Codice Fiscale _____
_____ nato/a _____	
prov. _____ (____) il _____ residente a _____	
prov. _____ (____) in via _____ n° _____	
_____ c.a.p. _____ cell. _____, email (non di servizio) _____	
_____, dipendente della Marina Militare Italiana- Ministero della Difesa, attualmente in servizio presso il Comando di _____, sede _____, ovvero in ausiliaria dal _____, documento di riconoscimento _____ numero _____ rilasciato in data _____ da _____ scadente il _____	

Referente(area o nominativo)

Consapevole del contenuto e delle responsabilità di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 *Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa* (la presente vale quale dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47)

**DICHIARA**

- ✓ **Di voler aderire** all'Associazione Professionale a carattere sindacale tra militari di seguito APCSM) denominata **“Sindacato Italiano Militari Marina”**, Codice fiscale 96417760582, con sede legale in La Spezia – Piazza Battisti n. 10.
- ✓ Di essere a conoscenza che l'adesione alla presente associazione sindacale è libera, volontaria e individuale e che è possibile aderire e delegare alla trattenuta, una sola associazione professionale a carattere sindacale tra militari;
- ✓ Di essere a conoscenza che l'attività associativo – sindacale è svolta nel rispetto della Legge 46/2022 e ss.mm.ii.;
- ✓ Di non trovarsi in nessuna delle condizioni ostative all'adesione di cui agli artt. 1 comma 6, e 8, comma 3 della succitata Legge;
- ✓ Di avere preso visione dello statuto (disponibile sulle pagine web dell'Associazione, che potrà essere inviato tramite mail se richiesto dall'interessato) e di condividerne e rispettarne principi, finalità contenuti e disciplina.
- ✓ Di essere stato informato che la delega per la trattenuta delle quote associative, di cui all'allegato modello di DELEGA e AUTORIZZAZIONE verrà resa operativa secondo le disposizioni vigenti;
- ✓ Di essere reso edotto del fatto che al termine di ogni anno solare l'Associazione sindacale devolverà una quota per ogni iscritto con delega *a favore delle famiglie di colleghi deceduti nel corso dell'anno o in gravissime condizioni di salute oppure a favore dell'Istituto Andrea Doria per il sostegno della maternità e delle famiglie in gravi condizioni economiche* (A tal fine verrà nominata apposita commissione per le determinazioni del caso circa le modalità e gli importi delle predette erogazioni liberali, che saranno resi noti ai soci con i mezzi più opportuni)

- ✓ All'iscrizione perfezionata nelle presenti modalità, attestata mediante il rilascio della successiva tessera di affiliazione, consente di usufruire in qualità di SOCIO delle convenzioni in corso di validità riguardanti assistenza fiscale e previdenziale, assicurazioni, prestiti e cessioni del quinto, tutela legale ed altro. L'elenco aggiornato sarà aggiornato sui canali social e/o sul sito web dell'APMCS.

\_\_\_\_\_

Luogo

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma del Richiedente

### **AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Autorizzo, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, il trattamento dei dati personali secondo le modalità e le preferenze del consenso meglio espresso nell'allegata Informativa (che costituisce parte integrante della presente delega). I dati personali potranno essere raccolti e trattati anche con strumenti informatici

\_\_\_\_\_

Luogo

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma del Richiedente

### **INOLTRO DELLA RICHIESTA, AI SENSI DELL'ART. 38 D.P.R. 445/2000**

#### **S.I.M. MARINA – Sindacato Italiano Militari Marina Militare Italiana**

\_\_\_\_\_

Firma del Segretario Generale o del Segretario Nazionale/Regionale delegato

Località \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Il presente modulo/richiesta compilato, sottoscritto e corredato dalla seguente documentazione che ne costituisce parte integrante:

- ✓ Informativa e consenso al trattamento dei dati personali;
- ✓ Delega alla riscossione della quota associativa

Potrà essere inoltrato in formato digitale secondo le modalità di seguito elencate oppure in formato cartaceo.

In tale ultimo caso la documentazione sarà scansionata a mezzo scanner e salvata in un unico file in formato pdf. La documentazione cartaceo verrà distrutta secondo le modalità previste dalle vigenti disposizioni.

Il file dematerializzato di cui sopra verrà trasmesso, allorquando saranno operative le modalità di delega alla trattenuta, al competente C.U.S.I. (Centro Unico Stipendiale Interforze) di S.M.D., a cura della figura a ciò delegata, in favore del quale, con la sottoscrizione del presente atto, si rilascia espresso potere di rappresentanza per la trasmissione ai sensi dell'art. 38, comma 3 D.P.R. 445/2000.