



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 _____	

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 Piazza Cesare Battisti n° 10, CAP 19121 - LA Spezia.
- ✓ Di essere a conoscenza che l'adesione alla presente associazione sindacale è libera, volontaria e individuale;
- ✓ Di essere a conoscenza che l'attività associativo – sindacale è svolta nel rispetto della Legge 46/2022 “Norme sull'esercizio della libertà sindacale del personale delle Forze armate e delle Forze di polizia a ordinamento militare, nonché' delega al Governo per il coordinamento normativo” e delle successive disposizioni ministeriali;
- ✓ Di non trovarsi in nessuna delle condizioni ostative all'adesione di cui agli artt. 1 comma 6 (*militari di truppa di cui all'articolo 627, comma 8, del codice di cui al decreto legislativo 15 marzo 2010, n. 66, limitatamente agli allievi*), e 8, comma 3 (*coloro che ricoprono le cariche di vertice di cui agli articoli 25, 32 e 40 del codice di cui al decreto legislativo 15 marzo 2010, n. 66*) della succitata Legge;
- ✓ Di essere consapevole che è possibile aderire e delegare alla trattenuta, una sola associazione professionale a carattere sindacale tra militari;
- ✓ 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 che costituisce parte integrante della presente, avrà corso e validità allorquando reso necessario dal Ministero competente per il riconoscimento a livello nazionale

ai sensi dell'art.13 della Legge 46/2022. Dell'avvio della trattenuta mensile ne sarà data conoscenza mediante pubblicazione sui contenuti web e social dell'Associazione sindacale.

- ✓ Di essere inoltre a conoscenza che dalla piena operatività del sistema di delega alle trattenute sindacali in favore di questa Associazione Professionale a carattere Sindacale, di cui al precedente punto sarà emessa a mio favore una polizza assicurativa gratuita (infortuni e/o vita), valida 24h/24h, valevole durante ciascun anno di regolare iscrizione;
- ✓ 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 e/o App. dell'APCSM.
- ✓ Di essere altresì edotto del fatto che l'iscrizione avrà validità dalla data di compilazione e fino a revoca formale che dovrà comunque pervenire, fatte salve le peculiari modalità di revoca della delega a trattenere di cui all'allegato modello, in forma scritta digitalmente sottoscritta e recapitata, nei termini temporali stabiliti, mediante posta elettronica certificata.

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/richesta 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 salvato 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 Nucleo Stipendi di MARIDIRAM Taranto, a cura del Segretario Generale/Nazionale/Regionale a ciò delegato, 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.