

Spettabile **S.A.U.R.**
Sindacato Autonomo Università e Ricerca
Via De Amicis, 4 - 20123 Milano

Richiesta di iscrizione al S.A.U.R.

Il sottoscritto _____
abitante a _____ CAP _____
in via _____ n. _____
tel.: _____
in servizio presso: _____
in qualità di: _____

chiede l'iscrizione a codesta O.S. e autorizza la propria amministrazione, ai sensi dell'art. 50 della legge 18 marzo 1968, n. 249, a trattenere mensilmente e decorrere dal ___ / ___ / _____ la somma dello 0,5% sulla retribuzione, da versarsi sul c.c. bancario n. 000008500433, esistente all'ag. 7 (Milano, c.so Magenta, 32) di Banca Intesa Bei, rete Ambroveneto, ABI 03069, CAB 09460, Cin H e intestato a: SAUR, via De Amicis 4, 20123 Milano.

Tale delega di riscossione dei contributi è valida sino al 31 dicembre di ogni anno e si intende tacitamente rinnovata ove non venga revocata con comunicazione scritta al SAUR e all'Ufficio Pagatore.

Data

___ / ___ / _____

Firma
