

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 intestato a: SAUR, via De Amicis 4, 20123 Milano, presso l'agenzia 7 (Milano, c.so Magenta, 32) di Banca Intesa San Paolo, IBAN: IT63 H030 6909 4600 0000 8500 433.

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
