

Alla Ragioneria Territoriale dello Stato di Bologna

Piazza VIII Agosto, 26  
40126 Bologna

**Oggetto:** Iscrizione alla Federazione Gilda.UNAMS – Settore Gilda degli insegnanti

\_\_\_ sottoscritt \_\_\_ \_\_\_\_\_ ,  
nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ , prov. di \_\_\_\_\_ , il \_\_\_\_\_ ,  
codice fiscale \_\_\_\_\_ , in qualità di docente  
a tempo determinato/indeterminato, in servizio presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ,

DICHIARA

che intende autorizzare l'invio telematico della propria adesione all'Organizzazione  
Sindacale **FEDERAZIONE GILDA-UNAMS** (codice **SAY**) e chiede, pertanto, che si  
proceda alla trattenuta mensile della relativa quota sul proprio stipendio.

Si allega cedolino di adesione al sindacato e fotocopia del documento di identità.

In fede.

\_\_\_\_\_ , li \_\_\_\_\_