



# ANPRI

## Associazione Nazionale Professionale per la Ricerca

Via Casilina 3L - 00182 Roma  
Email: anpri@anpri.it

Tel. 06.7012656  
www.anpri.it

Fax 06.7012666

### **ISCRIZIONE DIPENDENTI LAUREATI**

**di organizzazioni, diverse da Enti pubblici di ricerca e Università, che svolgono in esse attività di ricerca scientifica o tecnologica**

Io sottoscritt\_ Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

in qualità di (*barrare la casella appropriata*):

- personale di organizzazioni private o consorzi con qualifica di ricercatore o simile
- personale di amministrazioni pubbliche o organizzazioni private con altre qualifiche, il cui curriculum attesti l'effettivo svolgimento di attività di ricerca (\*).

chiedo di essere iscritt\_ all'ANPRI. A tal fine sottoscrivo la seguente

### **DELEGA**

Organizzazione di appartenenza:

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt\_ Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo sede di lavoro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Qualifica: \_\_\_\_\_

con la presente delega l'organizzazione suddetta, a decorrere dal prossimo mese ai sensi della normativa vigente, a trattenere dalle sue retribuzioni ed a versare all'ANPRI le rate mensili di iscrizione, attualmente pari allo 0.45% della retribuzione complessiva lorda al netto degli oneri previdenziali ed assistenziali e degli eventuali assegni familiari, per 13 mensilità.

La delega si intende tacitamente rinnovata ove non venga dal\_\_ sottoscritt\_ revocata con comunicazione scritta all'Ente e all'ANPRI.

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

*Autorizzo al trattamento dei miei dati personali, per il perseguimento degli scopi statuari dell'Associazione, ai sensi degli artt. 10 e 13 della legge 675/96 e successive modifiche e integrazioni.*

Firma \_\_\_\_\_

(\* ) Allegare curriculum