



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 ENTI RICERCA

Io sottoscritt_ Nome _____ Cognome _____

chiedo di essere iscritt_ all'ANPRI. A tal fine sottoscrivo la seguente

DELEGA

all'Ente: _____

Il/La sottoscritt_ Nome _____ Cognome _____

Struttura di appartenenza: _____

Indirizzo sede di lavoro: _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

Tel _____ E-Mail _____

Qualifica e livello:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ricercatore III livello | <input type="checkbox"/> Tecnologo III livello | <input type="checkbox"/> Dirigente Amm. II fascia |
| <input type="checkbox"/> Primo Ricercatore II liv. | <input type="checkbox"/> Primo Tecnologo II liv. | <input type="checkbox"/> Dirigente Amm. I fascia |
| <input type="checkbox"/> Dirigente Ricerca I liv. | <input type="checkbox"/> Dirigente Tecnologo I liv. | |
| <input type="checkbox"/> Funzionario di Amministrazione con laurea | | |
| <input type="checkbox"/> CTER con laurea che dà accesso al dottorato e che svolge attività di ricerca | | |

barrare se contratto a tempo determinato

con la presente delega l'Ente, 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.

In fede, _____
(Data)

(Firma)

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

Firma _____