

## **ISCRIZIONE ASTRONOMI INAF**

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

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

### **DELEGA**

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

Sezione/Struttura:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

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

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

Qualifica:

- Ricercatore Astronomo  
 Astronomo Associato  
 Astronomo Ordinario

con la presente delega l'INAF, 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 statutari dell'Associazione, ai sensi degli artt. 10 e 13 della legge 675/96 e successive modifiche e integrazioni.*

Firma \_\_\_\_\_