



**All'O.S.A.P.P.**  
Via della Pisana, 228  
**00163 ROMA**

Il sottoscritto .....

residente in ..... C.a.p. ....

Via .....

n.Tel. ...., con qualifica di .....

In servizio presso ....., quale

appartenente al Corpo di Polizia Penitenziaria autorizza, ai sensi dell'articolo 50 della Legge

18 marzo 1968 n. 249, la propria Amministrazione a trattenere mensilmente, a decorrere dal

1° di \_\_\_\_\_ la somma dello 0,50% (zerovirgolacinquantapercento) sulla

propria retribuzione, da versare a: O.S.A.P.P. – Organizzazione Sindacale Autonoma Polizia

Penitenziaria via della Pisana, 228 – 00163 ROMA

C.F. 07096520586 – C.C.P. 15268006

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

Codice Sindacato 9913

Firma

\_\_\_\_\_