



CASSA MUTUA

di Previdenza ed Assistenza Dipendenti

Ministero dell'agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste

(ERETTA IN ENTE MORALE CON D.P.R. 06.03.60 n. 327 – G.U. n.96 DEL 20.04.60)

ATTO DI DELEGA PER LA TRATTENUTA IN BUSTA PAGA

Inviare in un unico file l'atto di delega e copia del documento di identità all'indirizzo di posta elettronica:

cassamutua@masaf.gov.it

Cognome _____ Nome _____

Cod. Fiscale _____ nato/a _____ Prov. _____

Data di nascita _____ Residente a _____ Prov. _____

in via/p.za _____ Civico _____ C.A.P. _____

Socio di Cassa Mutua di Prev.za ed Ass.za Dipendenti del Min. dell'agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste, avendo richiesto un prestito di € _____ estinguibile in n. _____ rate ciascuna di € _____, con la presente

autorizza

il/la _____, da cui dipende, a trattenerne dalle competenze mensili, a far data dalla prima mensilità utile, l'importo di ciascuna rata prestito.

Autorizza, altresì, a porre il costo della presente delegazione a carico del sottoscritto (onere pari attualmente ad € 0,10 mensili, salvo successivi aggiornamenti).

Conferisce, altresì, delega al Corpo / Ente / Ministero medesimo a rimettere le predette somme alla Cassa Mutua mediante pagamento sul conto corrente acceso da quest'ultima presso Banca Monte dei Paschi di Siena - Filiale 8376, Via XX Settembre, 41 —00187 Roma –

IBAN: IT 32 X 01030 03389 000001014244. Qualora, per qualsiasi causa, il sottoscritto restasse temporaneamente assente dal servizio ovvero le competenze spettanti non risultassero capienti per effettuare la ritenuta, autorizza l'Amministrazione a riprendere la trattenuta delle rate mensili non appena le condizioni stipendiali lo consentano e fino all'estinzione dell'importo dovuto salvo diverso accordo con l'Ente Cassa Mutua Masaf.

Lo scrivente presta il consenso al trattamento dei dati personali comuni e sensibili (ex GDPR n. 679/2016 e D. Lgs. n. 196/2003) e allega copia della busta paga e di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

Firma _____