

Ragioneria Territoriale dello Stato
RTS

di _____

p.c. Ente di Beneficenza
Bethel Italia

Email: info@associazionebethelitalia.org

www.associazionebethelitalia.org

Whatsapp: +39 3292196653

DELEGA

Il sottoscritto, _____, nato a _____, prov. (), il .../.../....., **Numero Partita di**

Stipendio, _____, Dipendente del _____, Città di _____, Prov. (.....),

Codice Fiscale: _____, Email: _____, **AUTORIZZA** codesta

Amministrazione ad effettuare sulla propria retribuzione, dal mese di _____, una trattenuta

mensile per un importo pari a € 5,00 (Cinque Euro) o € 9,50 (Nove Euro e 50 centesimi) e versare il relativo

importo all'Ente di Beneficenza **Bethel Italia**, con sede Legale a **Foggia, Via Virgilio, 2/7; 71122** sul c/c bancario:

Iban: **IT3750306909606100000074109 – BANCA INTESA SAN PAOLO** Codice NOIPA - **O5L** -.

Firma per esteso

_____, li .../.../.....

.....

(Nota Bene)

Alla RTS si manda solo se il dipendente lavora nell'ambito della Pubblica Istruzione ed i Ministeri, mentre per gli altri Enti, come Comuni e Regioni, etc., va alla loro Amministrazione che gestisce la loro Partita di Stipendio.

PRESTAZIONE DEL CONSENSO

Se hai ricevuto la presente informativa e ne hai compreso il contenuto, il Titolare ti chiede se presti il consenso al trattamento, secondo le modalità previste per legge, per l'invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi/attività forniti dall'Ente di beneficenza Bethel Italia.

presto il consenso

non presto il consenso

Luogo e data

Firma