

All'Ufficio Stipendi

All'Ufficio Relazioni Sindacali
e Trattamento Accessorio**AUTORIZZAZIONE ALLA TRATTENUTA DALLA BUSTA PAGA E RATEIZZAZIONE
DELL'IMPORTO DELL'ABBONAMENTO (per il periodo -)***(COMPILARE IN STAMPATELLO)*

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Matricola _____

Struttura di appartenenza _____

Posta elettronica _____

Telefono Ufficio _____

dichiara :**- di sottoscrivere il seguente abbonamento annuale UNICO-Campania (BARRARE UNA CASELLA) alle condizioni indicate:****A) - per abbonamento ORDINARIO**

Tipologia di abbonamento (Barrare una Casella)	Importo abbonamento	Importo a carico del dipendente
Unico Napoli	276,70	212,51
U1	330,00	253,44
U2	453,70	348,44
U3	592,90	455,35
U4	685,70	526,62
U5	789,80	606,57
U6	987,90	758,71
U7	1.162,10	892,49
U8-U9-U10-U11	1.325,10	1.017,68
E1	285,70	219,42
E2	376,90	289,46
E3	513,60	394,44
E4	604,80	464,49
E5	708,10	543,82
E6	742,60	570,32
E7	856,00	657,41
E8-E9-E10-E11	959,40	736,82
Studenti ⁽¹⁾	170,00	130,56
U1	254,40	195,38
U2	312,70	240,15
U3	408,30	313,57
U4	471,70	362,27
U5	544,10	417,87
U6	679,90	522,16
U7	800,00	614,40
U8-U9-U10-U11	912,40	700,72

B) - per abbonamento AGEVOLATO (per i possessori di certificazione ISEE non superiore a 12.500,00)

Tipologia di abbonamento (Barrare una Casella)	Importo abbonamento AGEVOLATO	Importo a carico del dipendente
Unico Napoli	226,60	174,03
U1	264,00	202,75

¹ Solo entro il compimento del 27° anno di età

	U2	357,20	274,33
	U3	466,20	358,04
	U4	539,70	414,49
	U5	620,90	476,85
	U6	776,60	596,43
	U7	914,50	702,34
	U8-U9-U10-U11	1.042,50	800,64
	E1	225,10	172,88
	E2	296,20	227,48
	E3	404,50	310,66
	E4	475,40	365,11
	E5	557,40	428,08
	E6	583,70	448,28
	E7	673,30	517,09
	E8-E9-E10-E11	754,30	579,30
	Studenti ⁽²⁾	124,60	95,69
	U1	216,00	165,89
	U2	268,20	205,98
	U3	349,40	268,34
	U4	405,00	311,04
	U5	466,20	358,04
	U6	583,00	447,74
	U7	685,40	526,39
	U8-U9-U10-U11	782,10	600,65

L'importo si riferisce alla tariffa in vigore all'atto della domanda. Il richiedente prende atto che nel caso in cui il Consorzio UNICOCAMPANIA applicasse aumenti nel corso del 2012, sarà cura dell'Amministrazione comunicarglielo a mezzo posta elettronica all'indirizzo sopra indicato in tempo utile a consentire l'eventuale revoca dell'istanza entro CINQUE giorni lavorativi dalla suddetta comunicazione, con la conseguente espunzione dalla graduatoria degli aventi diritto, ove risultasse utilmente in essa inserito.

Si allega attestazione ISEE, relativa ai redditi 2010, in corso di validità dalla quale risultano i seguenti dati:

indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) : _____

la dichiarazione sostitutiva unica è stata sottoscritta in data: _____

la dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al : _____

Il richiedente – ove risultasse utilmente inserito nella graduatoria per il rilascio degli abbonamenti annuali UNICOCAMPANIA -

autorizza l'Amministrazione

- alla trattenuta sulla busta paga dell'importo dovuto in n.12 rate mensili a decorrere dal ruolo paga del mese successivo a quello della richiesta e comunque entro e non oltre il 12^{mo} mese successivo alla stessa;
- in caso di risoluzione del rapporto di lavoro, a procedere al recupero dell'importo delle rate residue, in un'unica soluzione, nel mese precedente alla data di cessazione.

Delega il/la si./sig.ra _____ alla consegna della modulistica e/o al ritiro dell'abbonamento per mio conto sollevando sin d'ora l'amministrazione da qualsiasi responsabilità.

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 38 del DPR28 dicembre 2000, n°445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n°445 per il caso di dichiarazioni false o mendaci ⁽³⁾

sottoscrive la presente domanda e allega copia fotostatica del proprio documento di identità

sottoscrive la presente domanda dinanzi al dipendente addetto, previo accertamento della propria Identità

Firma

Il dipendente addetto

Data _____

² Solo entro il compimento del 27° anno di età

³ Barrare la casella che interessa