

AL SEGRETARIO NAZIONALE  
FENALPI  
VIA L.DE BARTOLOMEIS N°11  
SALERNO

OGGETTO: RICHIESTA CONFERIMENTO INCARICO PER PROSELITISMO  
SINDACALE.

IL/La SOTTOSCRITTO/A MECONI FRANCESCO  
NATO/A IL 15/03/1988 A ROMA (RM) E RESIDENTE IN  
FALERIA (VT) ALLA VIA BELVEDERE n° 34  
CAP 01030 COD.FISC.: MCNFC88C15H501D TEL. 334 9854486  
CELL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_

CHIEDE

GLI/LE VENGA CONFERITO L'INCARICO AL FINE DI POTER SVOLGERE OPERA DI PROSELITISMO  
SINDACALE IN FAVORE DEI:

- PENSIONATI INPS
- PENSIONATI INPS EX-INPDAP
- PENSIONATI INPS EX-IPOST
- DISOCCUPATI INPS

SEDI INPS: CIVITA CASTELLANA

IN ATTESA DISTINTI SALUTI.

DATA \_\_\_\_\_

Francesco Meconi  
(FIRMA LEGGIBILE)

N.B.: DA SPEDIRE IN ORIGINALE ALLEGANDO FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

A norma di quanto previsto dal D.Lgs 196/2003, l'informativa sul "trattamento" dei propri dati personali:

- 1) consente il loro "trattamento" per le finalità previste dallo Statuto dell' Associazione;
- 2) consente che gli stessi siano comunicati all'INPS;
- 3) consente il "trattamento" dei tali medesimi per i propri fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dalla convenzione con l'Associazione suindicata.

NON CONSENTE QUANTO INDICATO AI PUNTI \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

Francesco Meconi  
(FIRMA LEGGIBILE)



Via L. de Bartolomeis n. 11 -84123 SALERNO (SA)  
tel. 089/5647085 – fax 089/8429020  
[www.fenalpi.com](http://www.fenalpi.com)  
[fenalpi@pec.it](mailto:fenalpi@pec.it)  
[e-mail:fenalpi@tiscali.it](mailto:e-mail:fenalpi@tiscali.it)

### CODICE DEONTOLOGICO

Il sottoscritto MECONI FRANCESCO  
nato/a a ROMA (RM) il 15/03/1988  
nella qualità di Responsabile Sindacale del FENALPI,

### DICHIARA

- di conoscere ed accettare lo Statuto della federazione FENALPI e le norme regolamentari delle stesse;
  - di accettare il presente codice deontologico;
  - di accettare le disposizioni associative e politico-sindacali della Federazione.
- Consequentemente, nello svolgimento della propria attività sindacale,

### SI IMPEGNA A

1. indirizzare la propria attività al perseguimento di una maggiore tutela degli associati nel rispetto delle finalità previste dallo Statuto del FENALPI;
2. garantire la veridicità dei dati trasmessi alla Segreteria Nazionale FENALPI, relativamente alle deleghe sindacali raccolte e alla sottoscrizione delle stesse, assumendo ogni responsabilità civile e penale che ne possa derivare;
3. utilizzare i contributi pervenuti per provvedere alle spese sostenute per il mantenimento della sede ove egli svolge la propria attività (retribuzione ed oneri riflessi, rimborsi spese, affitti, luce, telefono, riscaldamento, pulizia ed eventuali oneri condominiali, attrezzature e manutenzione delle stesse, cancelleria, stampanti e quant'altro occorra a fornire un servizio adeguato alle esigenze degli associati) e per ulteriori spese dallo stesso affrontate nell'esercizio della propria attività;  
A tal fine prende atto che la Segreteria Nazionale FENALPI ha consigliato di tenere un registro delle entrate e delle uscite con relative documentazione (fatture, ricevute, schede carburanti, quietanze liberatorie, etc.).
4. Garantire la massima riservatezza riguardo i dati relativi agli associati e trattare gli stessi nel rispetto della legge sulla "privacy" e di quanto deliberato in merito dalla Segreteria FENALPI.

Il \_\_\_\_\_

Francesco Meconi

Il sottoscritto, come sopra identificato, ha apposto la propria firma per espressa accettazione delle norme sopra riportate.

Il \_\_\_\_\_

Francesco Meconi



**FENALPI**

Via L. de Bartolomeis n. 11 -84123 SALERNO (SA)

tel. 089/9432569 - fax 089/8429020 - cell. 3296818236

[www.fenalpi.com](http://www.fenalpi.com)

Pec: [fenalpi@pec.it](mailto:fenalpi@pec.it)

e-mail: [fenalpi@tiscali.it](mailto:fenalpi@tiscali.it)

**OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICAZIONE DEI PROPRI DATI SUL SITO FENALPI**

Il/la sottoscritto/a... MECONI FRANCESCO

Nato/a il... 15/03/1988 a... ROMA (RM.)

In qualità di referente sindacale Fenalpi

☒ 1. Autorizza Non autorizza

Il sindacato Fenalpi a pubblicare sul proprio sito i seguenti dati relativi alla sede:

Indirizzo sede: VIALE DEGLI EROI

N° 19 Cap. 01034 comune FABRICA DI ROMA prov. ....

Indirizzo email: .....

N° telefono: .....

☒ 2. Autorizza Non autorizza

Il sindacato Fenalpi a pubblicare sul proprio sito i seguenti dati relativi al nominativo:

Referente: MECONI FRANCESCO

A norma di quanto previsto dal D.Lgs 196/2003, l'informativa sul "trattamento" dei propri dati personali:

1. consente il loro "trattamento" per le finalità previste dallo Statuto dell' Associazione;
2. consente che gli stessi siano comunicati all'INPS;
3. consente il "trattamento" dei tali medesimi per i propri fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dalla convenzione con l'Associazione suindicata.

NON CONSENTE QUANTO INDICATO AI PUNTI.....

DATA.....

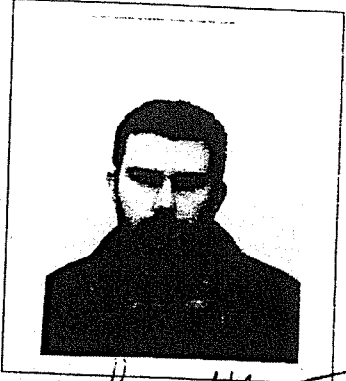
Francesco Meconi.....(FIRMA LEGGIBILE)

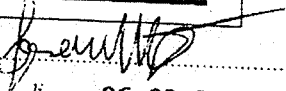

Cognome **MECONI**  
 Nome **FRANCESCO**  
 nato il **15-03-1988**  
 (atto n. **268** pl **A** 1988)  
 a **ROMA**  
 Cittadinanza **Italiana**  
 Residenza **FALERIA (VT)**  
 Via **BELVEDERE 71**  
 Stato civile **=====**  
 Professione **=====**


01052007 Prov. VT

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **190**  
 Capelli **Castani**  
 Occhi **Verdi**  
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare   
**FALERIA** li **06-03-2013**  
 Impronta del dito indice sinistro   
**D'ORDINE DEL SINDACO**  
**Emmentino Salvatore**



 REPUBBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
 CARTELLA REGIONALE DEI SERVIZI

 Codice Fiscale **MCNFC88C15H501D** Sesso **M**

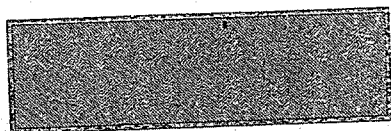
Cognome **MECONI**  
 Nome **FRANCESCO**

Data di scadenza **30/03/2020**  
 Luogo di nascita **ROMA**  
 Provincia **RM**  
 Data di nascita **15/03/1988**

 Dati sanitari regionali  
**REGIONE LAZIO**

Scadenza : 15-03-2023

AT 0441785



1P Z.S. S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA

