**ATTO DI DELEGA CONSENSUALE**

**(Amministrazione delegata: CNR)**

IL SOTTOSCRITTO, quale intestatario dell’abbonamento annuale **ATM S.p.A.**

COGNOME …………………………………………… NOME …………………………………..

NATO A ………………………………………………… IL …..……/……../……………………

CODICE FISCALE …………………………………………………………………………………

MATRICOLA CNR………………………………………………………………………………..

IN SERVIZIO PRESSO ……………………………………………………………………………

E-MAIL ……………………………………………………. TEL ………………………………..

Vista la convenzione stipulata tra il CNR e ATM S.p.A. in data ……………………

Considerata la volontà di acquistare un abbonamento annuale ATM per la zona di Milano sotto indicata:

□ URBANO □ INTERURBANO □ AREA PICCOLA

□ AREA MEDIA □ AREA GRANDE □ AREA PLUS 1 □ SERVIZIO DI CONSEGNA

Considerato l’importo totale di € ……………… comprensivo del costo del servizio di consegna pari a € …….. *(solo per eventuali consegne di tessere),* che verrà anticipato dall’Ente, con il presente atto di delega

**AUTORIZZA IL CNR AD EFFETTUARE**

sulla propria retribuzione il recupero dell’importo sopra indicato in:

□ 5 rate

□ unica rata (obbligatoria in caso di contratto a tempo determinato in scadenza nei 5 mesi successivi alla data del presente atto) a decorrere dal primo mese utile.

**ACCONSENTE CHE**

In relazione alla trattenuta operata a seguito della presente delega, non verrà rilasciata alcuna quietanza al beneficiario, dato che a tutti gli effetti faranno fede dell’avvenuto pagamento le scritturazioni contabili dell’amministrazione delegata. Resta inteso che la revoca o il mancato ritiro dell’abbonamento non comportano l’esenzione dalla trattenuta ai sensi della presente delega.

In caso di cessazione del rapporto di impiego, dovuto a qualsiasi causa, la somma necessaria per estinguere l’anticipazione dovrà essere versata, a carico del beneficiario, entro 10 giorni dalla data di cessazione, sul conto corrente n. **218150 - IBAN IT75N0100503392000000218150** – intestato a “CNR Incassi e pagamenti giornalieri”.

**ALLEGA**

Fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità.

Milano, li ………………….. ……..………… …………………………………

 (firma del delegante)