



(Da compilare in stampatello e in caratteri leggibili, attenzione alla trascrizione della email)

Al **CoBas/CoDir** - Comitato Nazionale Lavoratori
Segreteria Generale
Via Cilea n° 11
90144 - PALERMO

All'I.N.P.S.
Ufficio Prestazioni non pensionistiche

OGGETTO: Richiesta iscrizione sindacale.

Il sottoscritt, _____ nat a _____

il ___/___/___, domiciliat a _____

Via _____

in servizio presso _____, sede di _____

gruppo di lavoro _____, con qualifica di: _____

cellulare: _____/_____, email _____

titolo di studio _____

CHIEDE

l'iscrizione al Sindacato "**CoBas/Codir** - Comitato Nazionale Lavoratori" ed autorizza ed autorizza l'I.N.P.S., al quale la presente è parimenti diretta, ai sensi dell'art. 18 della L.23 Luglio 1991 n. 223, ad effettuare, sulle prestazioni del sussidio di cui alla L.R. 85/95 – ex Art. 23 e lavoratori L.S.U., la trattenuta mensile nella misura di 3,50 Euro 12 (dodici) mensilità.

Tali trattenute dovranno essere versate, per espressa delega della Confederazione Cisl, sul c/c n. 1101866975290 della Banca di Palermo agenzia di via Dalla Chiesa 3B 90100 PALERMO (COD. CAB 4607 COD. ABI 8657), intestato a "COBAS-CODIR" – C.F. 97158960829.

La presente delega ha efficacia dal mese di _____, ha validità fino a revoca scritta e, contestualmente (*barrare la voce che interessa*):

annulla e costituisce revoca di qualsiasi precedente adesione ad altre OO.SS..

NON annulla e NON costituisce revoca di qualsiasi precedente adesione ad altre OO.SS..

A _____, il ___/___/___ Firma _____
(località) (per esteso)

Ai sensi del D.Lgs.196/03, consento il trattamento dei miei dati personali al solo fine del perseguimento degli scopi statutari dell'Associazione.

A _____, il ___/___/___ Firma _____
(località) (per esteso)