



**Cobas - Codir**

(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

Alla **Società Consortile Servizi Ausiliari Sicilia (SAS)**  
 Via Libertà, 37  
 90139 Palermo

**OGGETTO:** Richiesta iscrizione sindacale.

Io 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 la propria azienda ad effettuare sulle proprie spettanze, ai sensi della normativa vigente, la trattenuta mensile di € 8,50, (OTTO/50) per tredici mensilità.

La presente delega ha efficacia immediata, 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)