



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

Regione Siciliana
 Dipartimento Regionale del Lavoro
 Servizio I Coordinamento Attività del
 Collocamento Obbligatorio - Politiche Precariato
 Servizio I diplav@regione.sicilia.it
 Palermo

OGGETTO: Richiesta iscrizione sindacale.

l sottoscritt _____ nat _____ a _____
 il ____ / ____ / _____, domiciliat_ a _____
 Via _____
 in servizio presso _____, sede di _____
 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)