

MODULO ADESIONE



(da compilare in stampatello e in caratteri leggibili)

Al **CoBas/CoDir** - Comitato Nazionale
Lavoratori
Segreteria Generale
Via Cilea n. 11 - Palermo
segreteria.codir@gmail.com

Al Dipartimento Regionale della
Funzione Pubblica e del Personale
Servizio 7 "trattamento economico
fondamentale del personale regionale
a tempo indeterminato"
economicoindeterminato.fp@regione.sicilia.it

OGGETTO: Richiesta iscrizione sindacale.

l sottoscritt_ _____ c.f. _____
nat_ a _____ il ___/___/_____, domiciliat_ a _____
via _____ in servizio presso il Dipartimento Reg.le ____
_____ Area/Servizio _____
sede di _____ con la qualifica di _____
n. cellulare: _____, telefono uff.: _____
email _____; titolo di studio _____

CHIEDE

l'iscrizione al Sindacato "**CoBas/Codir** - Comitato Nazionale Lavoratori" ed autorizza il Servizio 7 F.P. in indirizzo ad effettuare sulle proprie competenze fisse la trattenuta della relativa quota sociale da versarsi mensilmente per tredici mensilità.

La presente iscrizione e la relativa autorizzazione, contestualmente (**barrare la voce che interessa**):

- annullano e costituiscono revoca di qualsiasi precedente adesione ad altre OO.SS..
 NON annullano e NON costituiscono revoca di qualsiasi precedente adesione ad altre OO.SS..

_____, ___/___/_____, firma _____
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.

_____, ___/___/_____, firma _____
per esteso