

MODULO ADESIONE



(da compilare in stampatello e in caratteri leggibili)

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

Al Fondo Pensioni Sicilia
Viale Regione Siciliana 2246 - Palermo
fondopensionisicilia@regione.sicilia.it

OGGETTO: Richiesta iscrizione sindacale.

l sottoscritt_ _____ c.f. _____
nat_ a _____ il ___/___/_____, domiciliat_ a _____
via _____ in quiescenza dal _____
ex sede di servizio _____ n. cellulare: _____,
email _____; titolo di studio _____

CHIEDE

l'iscrizione al Sindacato "**Cobas/Codir** - Comitato Nazionale Lavoratori" ed autorizza il Fondo Pensioni Sicilia 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