



MODULO DI 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

All'Ufficio Personale

Comune di _____

mail: _____

OGGETTO: richiesta iscrizione sindacale.

_l_sottoscritt_, _____ c.f. _____

nat_a _____ il ___/___/_____, domiciliat_a _____

via _____ in servizio presso il Comune di _____

_____ 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**" e autorizza il proprio Servizio Personale a effettuare sulle proprie competenze fisse la trattenuta della relativa quota sociale di iscrizione 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
