



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

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 _____, n. cellulare: _____,
email _____; titolo di studio _____,

CHIEDE

l'iscrizione al Sindacato "**Cobas/Codir - Comitato Nazionale Lavoratori**" e autorizza il Fondo Pensioni in indirizzo 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 statuari dell'Associazione.

_____, ___/___/_____ firma _____
per esteso