



Segreteria Regionale

Al Cobas/Codir
 Comitato Nazionale Lavoratori
 Segreteria Regionale
 Via F.sco Cilea, 11
 90144 Palermo

Spett.le Azienda Multiservizi SpA
 Viale Michelangelo, 1542
 90145 Palermo

Oggetto: Richiesta iscrizione sindacale.

___I___ sottoscritt___, _____, nat ___ a _____,
 il _____, C.F. _____, domiciliat ___ a _____,
 Via _____, in servizio presso _____
 _____ livello _____, Tel. _____, Cell. _____,
 E mail _____, titolo di studio _____

chiede

l'iscrizione al Cobas/Codir, Comitato Lavoratori Siciliani – “siciliani inkazzati” ed autorizza la propria azienda ad effettuare sulle proprie spettanze, ai sensi della normativa vigente, la trattenuta mensile di **€9,72 (NOVE/72)** per tredici mensilità. Tali trattenute dovranno essere versate mensilmente sul c/c bancario n. 001866975290 intrattenuto presso la Banca Sella Sud Galati S.p.a. Agenzia di via Dalla Chiesa, 3b – 90100 Palermo (cod. ABI 03268, cod. CAB 04607 IBAN IT65V0326804607001866975290) ed intestato a: Cobas/Codir “Comitato Nazionale Lavoratori” C.F. 97158960829.

La presente delega ha efficacia immediata ed ha validità fino a revoca scritta. Con la presente si autorizza, altresì, il trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge 675/95.

_____, _____

FIRMA
