



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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

OGGETTO: *Richiesta iscrizione sindacale.*

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_, \_\_\_\_\_, nat \_\_ a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, domiciliat \_\_ a \_\_\_\_\_,  
Via \_\_\_\_\_, in servizio presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ livello \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_, Cell. \_\_\_\_\_,  
nella qualità di dipendente della \_\_\_\_\_, chiede, ai sensi  
dell'art. 61 lettera "C" del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro, l'iscrizione al  
COBAS-CODIR Comitato Nazionale Lavoratori ed autorizza la Società presso la  
quale presta servizio ad effettuare sulle proprie spettanze, ad ogni scadenza  
mensile, la trattenuta pari all'1% della retribuzione tabellare ed indennità di  
contingenza per 14 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

\_\_\_\_\_