



Al CoBas/CoDiR -  
Comitato Nazionale Lavoratori  
Segreteria Generale  
Via Cilea n° 11  
90144 - PALERMO

Al Fondo Pensioni Sicilia  
Viale Regione Siciliana, 2226  
90135 - Palermo

OGGETTO: *Richiesta iscrizione*

\_\_I\_ sottoscritt\_\_, \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, domiciliat\_\_ a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_  
in pensione dal \_\_\_\_\_, con la qualifica di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, ultima sede di servizio \_\_\_\_\_,  
telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_,  
e mail \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, chiede l'iscrizione al  
"Cobas/Codir - Comitato Nazionale Lavoratori" ed autorizza il Fondo Pensioni  
Sicilia, al quale la presente è parimenti diretta, ad effettuare, sulle proprie  
competenze fisse, la trattenuta della relativa quota sociale da versarsi  
mensilmente.

La presente iscrizione e la relativa autorizzazione possono essere revocate in  
qualsiasi momento a mezzo di disdetta formale da inviarsi, a pena di nullità, per  
iscritto ai destinatari in indirizzo.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'ex art. 10 L.675/96, consento il trattamento dei miei dati personali al  
solo fine del perseguimento degli scopi statutari dell'Associazione.

Firma

\_\_\_\_\_