



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

All'Assessorato regionale _____

Ufficio _____

OGGETTO: *Richiesta iscrizione*

__I__ sottoscritt__, _____ nat__ a _____
il _____, domiciliat__ a _____, Via _____
in servizio presso _____, con la qualifica di _____
_____, Gruppo di Lavoro _____,
telefono _____ Cell. _____,
e mail _____ titolo di studio _____
_____, chiede l'iscrizione al

"Cobas/Codir - Comitato Nazionale Lavoratori" ed autorizza il proprio Gruppo Personale, al quale la presente è parimenti diretta, ad effettuare, sulle proprie competenze fisse, la trattenuta della relativa quota sociale da versarsi mensilmente per 13 (tredici) mensilità.

La presente iscrizione e la relativa autorizzazione possono essere revocate in qualsiasi momento a mezzo di disdetta formale.

_____, _____

Firma

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

Firma
