

# COBAS – COMITATI DI BASE DELLA SCUOLA

Alla Direzione Provinciale Servizi Vari

Via Grandis 14, 10121 Torino

Ai COBAS Comitati di Base della Scuola

Viale Manzoni 55 - 00185 Roma

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

prov. (\_\_\_\_) indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

titolare per l'A.S. .... N. PARTITA \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

in qualità di:     docente             ata

a tempo:             determinato     indeterminato

con la presente autorizza la propria amministrazione a trattenere mensilmente sull'intera retribuzione netta, comprensiva di indennità integrativa speciale ed ogni altra componente accessoria, per 13 mensilità, un importo pari allo 0,50% per contributi sindacali a favore dell'Associazione Federativa Nazionale COBAS Comitati di Base della Scuola (Cod SM5) da effettuarsi mediante accreditamento sul C.C.P. n° 27509009 intestato a Cobas Comitati di Base della Scuola, Roma.

La delega decorre dalla data odierna, e può essere revocata in qualsiasi momento tramite comunicazione da inviare alla Direzione Provinciale del Tesoro competente per territorio e ai COBAS - viale Manzoni, 55 - 00185 - Roma.

Consenso al trattamento di dati personali.

Preso atto che i dati acquisiti sono utilizzati esclusivamente dai COBAS Scuola nell'ambito delle attività istituzionali, acconsento al trattamento dei miei dati personali ai sensi e per gli effetti della Legge n° 675 del 31/12/1996.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_