

Federazione Autisti Operai aderente SLAIPROLCOBAS federato SLAI Cobas

(in sigla FAO-COBAS) c.f. 90158460270 - sede legale Argine DX Canale Taglio, 166-167 MARANO -30034 MIRA VE

sede coordinamento regionale Lombardia via Galeno, 22 MILANO

coordinamento regionale Veneto: San Martino Buonalbergo VR

coordinamento regionale Emilia-Romagna: BOLOGNA Via Giovanni A.Sacco, 3

sede federata c/o SLAI COBAS - Via Masseria Crispo, 16 - POMIGLIANO D'ARCO NA

Il-La sottoscritto-a

telefono

codice fiscale:

data nascita:

luogo nascita:

nazionalità:

M.-F

indirizzo:

città:

mese iscrizione:

cobas:

azienda dove lavora o dove ha lavorato per ultima

sede di servizio

matricola:

categoria:

qualifica:

Delega

Il sig. DORIGO PAOLO, nato a Venezia il 24.10.1959, ed il signor SACCHI MARCO, nato a Milano il 10-12-1961, coordinatore-i dell'organizzazione sindacale "Federazione Autisti Operai", anche disgiuntamente, a rappresentarmi nei confronti ed in sede di trattative di ogni ordine e grado con la Vs. Azienda, INPS, INAIL, ASL, nonché avanti l'Ispettorato Territoriale del Lavoro di _____, anche per il tramite di terzi a ciò delegati, conferendo allo/agli stesso/i ogni potere di legge ivi compresi specificatamente quelli di conciliare, transigere, rinunciare, riscuotere od incassare assegni circolari al sottoscritto intestati, ritirare corrispondenza domiciliata presso la sede di Marano di Mira indicata in intestazione, nonché rilasciare liberatoria.

SCEGLI TRA Quota annuale in unica soluzione Mi impegno a corrispondere al sindacato la quota annuale di adesione di € 120,00=, tramite versamento bancario intestato a Federazione Autisti Operai c/o UNICREDIT, via Nazionale, 183, 30034 MIRA (VE) al **IBAN IT 12 F 02008 36182 000105059801**

OPPURRE Trattenuta sindacale **Chiede alla Azienda** _____ di corrispondere la trattenuta sindacale e/o la cessione di credito art.1269 c.civ. come da legislazione in vigore, tramite versamento bancario intestato a Federazione Autisti Operai - c/o UNICREDIT, via Nazionale, 183, 30034 MIRA (VE)

IBAN IT 12 F 02008 36182 000105059801 nella misura di € 10,00 per 12 mens.annue, 13a e 14a escluse

FEDERAZIONE AUTISTI OPERAI

Sede legale Via Argine Destro Canale Taglio, 166-167 - fr.MARANO -

MIRA (VE) sede periferica _____

Luogo _____, data _____ Firma del lavoratore

Timbro e firma del sindacato