

S.L.A.I. Cobas per il sindacato di classe

Coordinamento _____

Il sottoscritto/a _____ nato a _____

Il _____ codice fiscale _____

Telefono _____ email _____

Nazionalità _____ residente – domiciliato in via – piazza _____

_____ a _____

(provincia) _____ dipendente della azienda _____

ove esiste il Cobas - ove non esiste alcun Cobas -----

sede di servizio _____ matricola aziendale _____ categoria/livello _____

mansione _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SINDACATO SLAI COBAS PER IL SINDACATO DI CLASSE

E DELEGA IL SIGNOR DORIGO PAOLO, nato a _____ il _____

E IL SIGNOR _____, nato a _____ il _____

A rappresentarlo in trattative di ogni ordine e grado con la Azienda _____

E chiede alla O.S. di garantirgli assistenza legale nelle cause di lavoro senza anticipazione di spese per il lavoratore (escluse quelle relative a tasse ed imposte Dovute) _____

Per il tramite di Studi legali convenzionati alla O.S. stessa, gestendo l'istruzione della pratica e della vertenza con gli Studi legali stessi.

DICHIARA DI AVER LETTO ED APPROVATO LO STATUTO NAZIONALE DELLA O.S.:stessa _____

CHIEDE ALLA AZIENDA _____

Di corrispondere la trattenuta sindacale nella misura dello 0,50% della paga base lorda tramite versamento su c/c bancario intestato alla

O.S. stessa su CASSA DI RISPARMIO DI VENEZIA – filiale di MIRA (VE) – IBAN IT82 G06345 36180 100000005862 .

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

Parte riservata al Sindacato