

# **COBAS Pensionati**

## **COBAS - Comitati di Base della Scuola**

All'INPDAP di Cagliari  
viale Diaz **CAGLIARI**

Ai COBAS  
Comitati di Base della Scuola  
via Donizetti 52 - 09128 **CAGLIARI**

**Codice Ente 80397**

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

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ tel. mobile \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### **Titolare di PENSIONE INPDAP**

Con la presente autorizza l'Amministrazione in indirizzo a trattenere mensilmente sull'intero assegno netto, per 13 mensilità, un importo pari allo 0,50% per contributi sindacali a favore del Sindacato Comitati di Base della Scuola COBAS Pensionati — da effettuarsi mediante accreditamento sul C/C Bancario n° 521030 cin 66 intestato a COBAS Comitati di Base di LATINA ABI 5104 CAB 74130 Banca Popolare del Lazio filiale di SEZZE Scalo via Veneto 04010 SEZZE Stazione (LT)

La delega decorre dalla data odierna e può essere revocata in qualsiasi momento tramite comunicazione da inviare alla Direzione Provinciale INPDAP competente per territorio ed ai COBAS territoriali.

**Consenso al trattamento dei dati personali** *preso atto che i dati acquisiti sono utilizzati esclusivamente dal sindacato "COBAS-Comitati di Base della Scuola" nell'ambito delle attività istituzionali, acconsento, ai sensi e per gli effetti delle leggi sul diritto di privacy 675 e 676 del 31/12/96, al trattamento dei miei dati personali ed alla trasmissione degli stessi al sindacato "COBAS - Comitati di Base della Scuola" qualora ne faccia richiesta.*

data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_



### **COBAS Scuola Sardegna**

sede regionale e provinciale: via Donizetti, 52 - 09128 - Cagliari  
tel./fax 070485378 cell. 3487111318 - fax 1786087315  
internet: [www.cobasscuolacagliari.it](http://www.cobasscuolacagliari.it) - e-mail: [cobascuola.ca@tiscali.it](mailto:cobascuola.ca@tiscali.it)