

## **COBAS – COMITATI DI BASE DELLA SCUOLA**

- Alla Ragioneria dello Stato  
di \_\_\_\_\_  
- Ai COBAS Comitati di Base della Scuola  
Sede provinciale di \_\_\_\_\_

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 Ragioneria dello Stato 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 \_\_\_\_\_