

COPIA SINDACATO



Il/la sottoscritt/a _____

Nato/a a _____ il _____

Qualifica _____

Scuola _____

Indirizzo privato _____

_____ CAP _____

città _____ tel. _____

e-mail _____

Amministrazione che effettua la trattenuta _____

Partita n. _____

Ufficio Servizio _____

Autorizza la propria amministrazione a trattenere sull'intera retribuzione netta a decorrere dal mese

di _____ 20 _____

la somma dello 0,6% per contributi sindacali alla **CUB SCUOLA-SUR** aderente alla Confederazione Unitaria di Base, da effettuarsi mediante accreditamento bancario, IBAN Le quote dovranno essere versate su Confederazione Unitaria di Base

IBAN IT24P053081510100000030132, presso Istituto di Credito: Banca Popolare di Ancona, Montoro Via Nazionale 161/167.

www.cubsalerno.org- cub.salerno@alice.it-cubsalerno@pec.it Via S.S.88 N. 111 ,Fisciano 84084
tel./fax 089/826434

DATA _____

FIRMA _____

COPIA AZIENDA



Il/la sottoscritt/a _____

Nato/a a _____ il _____

Qualifica _____

Scuola _____

Indirizzo privato _____

_____ CAP _____

città _____ tel. _____

e-mail _____

Amministrazione che effettua la trattenuta _____

Partita n. _____

Ufficio Servizio _____

Autorizza la propria amministrazione a trattenere sull'intera retribuzione netta a decorrere dal mese

di _____ 20 _____

la somma dello 0,6% per contributi sindacali alla **CUB SCUOLA-SUR** aderente alla Confederazione Unitaria di Base, da effettuarsi mediante accreditamento bancario, IBAN Le quote dovranno essere versate su Confederazione Unitaria di Base

IBAN IT24P053081510100000030132, presso Istituto di Credito: Banca Popolare di Ancona, Montoro Via Nazionale 161/167.

www.cubsalerno.org- cub.salerno@alice.it-cubsalerno@pec.it Via S.S.88 N. 111 ,Fisciano 84084
tel./fax 089/826434

DATA _____

FIRMA _____