

Direzione del Personale (Funzione/Ufficio Amministrazione)

	<u> </u>	***************************************		
			cod.mecc	
Il Sottoscritto		abitante in via/pia:	zza	
		-	il.	
			Direzione	
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	funz/qualif	
			• e dai contratti di lavoro ad egli applicati, a tit	
			39 Roma Termini ABI: 03069 <i>CAB</i> : 03235 <i>C</i> II	
,	,	, , ,	le tacitamente rinnovata ove non venga fatt	
	·	•	dell'articolo 13 del DIgs n°196/2003, consento	·
•		•	anti l'iscrizione sindacale, siano comunicati	
		nto di obblighi previsti dalla legge o dai		
FAST FORTOVIO VI			nale (Funzione/Ufficio Amminist	ŕ
D	<u> </u>]
J J			cod.mecc	
C00.Pf*0†110		sede contabile	Cod.mecc	
Città	Prov	cap	il	tolo di quota sindacale per N: I CC: 13 IBAN: IT18- a espressa revoca scritto al loro trattamento nello al datore di lavoro e
Regione assegna	ıta	Data decorrenza		
			cod.mecc	
Città	Prov	cap	il. Direzione funz/qualif e e dai contratti di lavoro ad egli applicati, o g 39 Roma Termini ABI: 03069 CAB: 03235 C e tacitamente rinnovata ove non venga fatto dell'articolo 13 del DIgs n°196/2003, consento anti l'iscrizione sindacale, siano comunicati	n titolo di quota sindacale IN: I <i>CC</i> :13 IBAN: IT18- n espressa revoca scritta al loro trattamento nella
da questi trattati nella	misura necessaria all'adempimen	nto di obblighi previsti dalla legge o dai	contratti di lavoro.	
	Data		Firma	