



MODULO ISCRIZIONE **CONTANTI** Fiom CGIL LODI

Scrivere in stampatello e segnare con una croce i dati indicati

Io sottoscritto/a

Nata/o a **il**

Abitante in via **n°**

Città **tel.**

E mail

Codice Fiscale

Titolo di studio

Dipendente Azienda

Via

Città **tel** **fax**

Qualifica Operaio () Apprendista () Intermedio () Impiegato ()

Livello (1) (2) (3) (4) (5) (5s) (6) (7) (8) (9)

Anno di assunzione _____

Tipo di assunzione Part time () Apprendistato () Tempo determinato ()
 Tempo indeterminato () Altro _____

FIOM CGIL **FIRMA DEL LAVORATORE**

La presente iscrizione ha validità per l'anno 2008. Il/la sottoscritto/a esprime il consenso ex art. 11, 20 e 22 L. 675/96 sul trattamento dei propri dati personali come individuato dall'art. 1, secondo comma, lettera b, fermo il rispetto dell'art. 8 legge 300/70, necessario per l'adempimento degli adempimenti attinenti alla gestione degli archivi, nei limiti delle leggi vigenti, e per accedere ai servizi di assistenza e tutele riservati agli iscritti.

DATA **FIRMA**