

Spett.le Cassa Edile
di Mutualità e Assistenza
della prov di Reggio
Calabria

fax 0965/683245
mail info@cassaedilerc.org

Oggetto: comunicazione disdetta delega

Il sottoscritto

nato il

residente a

in via

chiede, con la presente, di voler revocare la mia adesione all'organizzazione sindacale

Allega alla presente il documenti d'identità numero

ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L. 196 del 30/06/2003.

data

firma

Informativa e richiesta di consenso ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del decreto legislativo 196/2003 sulla protezione dei dati personali

Il sottoscritto DICHIARA IL PROPRIO CONSENSO al trattamento dei dati personali, sia comuni che sensibili, che lo riguardano, da parte della Cassa Edile

firma