

# **RICHIESTA ADESIONE**

**SPETT.LE  
SINDACATO COMPARTO SICUREZZA E DIFESA**

## **S E D E**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
abitante a \_\_\_\_\_, via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in qualità di  
legale rappresentante dell'Organizzazione denominata \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_, in via  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, telefono  
\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

## **CHIEDE**

con la presente di aderire/affiliarsi al Sindacato Comparto Sicurezza e Difesa - S.C.S.D.

Dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente lo Statuto del S.C.S.D. e che all'odierna data, il  
suddetto Organismo da me rappresentato, annovera n. \_\_\_\_\_ iscritti.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Ricevuta l'informativa sull'autorizzazione dei propri dati personali ai sensi del D.L. 196 del 30/06/2003, il sottoscritto  
consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consente che i dati  
riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria  
all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Per accettazione Rappresentante legale S.C.S.D.**