

...../...../.....

**Spett.le
Poste Italiane S.p.A.**

.....

.....

**p.c. Spett.le
O.S. Cobas pt-CUB
20100 Milano**

**DELEGA SINDACALE
(ex art.1260 cc.)**

Il/La sottoscritto/a

applicato presso l'ufficio di

Con riferimento agli art. 1 e 14 della legge n° 300 del 20 maggio 1970, cede **ai sensi dell'art. 1260 e segg. cc** a titolo gratuito la quota di **Euro 10,00** mensili dal proprio salario mensile a favore dell'O.S. Cobas pt-CUB da accreditare sul c/c n° 458208 intestato a Coordinamento di Base delegati P.T. Milano, Via Teodosio 9 - 20131 Milano.

La presente cessione ha validità di 12 mesi; ma si intende tacitamente rinnovata ove non disdetta e con effetto dal mese successivo alla relativa comunicazione; il diritto alla revoca può essere esercitato anche nel corso della stessa annualità come esplicitamente assentito dal creditore che sottoscrive.

Consento che i dati riguardante tale iscrizione sindacale siano usati nei limiti strettamente necessari per dare adempimento alla presente richiesta.

Il /La Lavoratore /trice

**L'O.S.
(Responsabile Legale Nazionale)**

...../...../.....

**Spett.le
Poste Italiane S.p.A.**

.....

.....

**p.c. Spett.le
O.S. Cobas pt-CUB
20100 Milano**

**DELEGA SINDACALE
(ex art.1260 cc.)**

Il/La sottoscritto/a

applicato presso l'ufficio di

Con riferimento agli art. 1 e 14 della legge n° 300 del 20 maggio 1970, cede **ai sensi dell'art. 1260 e segg. cc** a titolo gratuito la quota di **Euro 10,00** mensili dal proprio salario mensile a favore dell'O.S. Cobas pt-CUB da accreditare sul c/c n° 458208 intestato a Coordinamento di Base delegati P.T. Milano, Via Teodosio 9 - 20131 Milano.

La presente cessione ha validità di 12 mesi; ma si intende tacitamente rinnovata ove non disdetta e con effetto dal mese successivo alla relativa comunicazione; il diritto alla revoca può essere esercitato anche nel corso della stessa annualità come esplicitamente assentito dal creditore che sottoscrive.

Consento che i dati riguardante tale iscrizione sindacale siano usati nei limiti strettamente necessari per dare adempimento alla presente richiesta.

Il /La Lavoratore /trice

**L'O.S.
(Responsabile Legale Nazionale)**