

Al Responsabile  
Area Risorse Umane  
Azienda U.S.L. Roma C

All'Organismo Sociale del Personale  
dell'Azienda U.S.L. Roma C

Il/La sottoscritto/a ..... matricola.....

nato/a a.....prov. .... il .....

residente a ..... in via/piazza ..... n° .....

C.A.P. .... telefono lavoro ..... dipendente di questa Azienda

presso .....

con la qualifica di .....

avanza domanda di iscrizione all'Organismo Sociale del Personale dell'Azienda U.S.L. Roma C per assumere  
la qualifica di "Socio Effettivo".

Autorizzo pertanto l'Amministrazione ad effettuare la ritenuta mensile della quota associativa di Euro 2,00=  
sugli Emolumenti corrisposti.

Distinti Saluti.

Roma, .....

Firma

.....

NOTA BENE:

L'Organismo Sociale del Personale dell'Azienda U.S.L. Roma C informa che  
l'eventuale cancellazione potrà essere effettuata solamente al compimento del  
dodicesimo (12°) mese dalla data dell'iscrizione (anno solare).