

**Allegato regolamento "Contributo servizio contrattuale"**

**Modulo rifiuto contributo di servizio rinnovo contrattuale 2017- 2019 Cooperative Sociali.**

La/Il sottoscritto/a.....

Dipendente/socio della Cooperativa .....

**CHIEDE**

Di non versare il previsto contributo per il rinnovo contrattuale.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della dell'archiviazione e della comunicazione alle OO.SS del contributo per il rinnovo contrattuale.

Allego alla presente richiesta copia documento d'identità.

Data .....

Firma .....