



Spettabile

AZIENDA

VIA.....

CITTÀ.....

Oggetto: Donazione popolazioni alluvionate dell'Emilia Romagna

Con la presente io, nat_ a

il, dipendente della vostra azienda, comunico l'intenzione di

devolvere l'equivalente di:

1 ora di lavoro;

..... ore di lavoro;

alla Raccolta Fondi per le popolazioni alluvionate dell'Emilia Romagna, da versare al conto

dedicato intestato ad

ADL Cobas Emilia Romagna IT16B0538702402000003850770

Con la presente quindi autorizzo e delego l'azienda a trattenere dalla retribuzione di Maggio 2023 quanto sopra versando la somma al conto corrente del sindacato.

Luogo e data

FIRMA

MODULO DA CONSEGNARE ALL'UFFICIO PAGHE