



Il/la sottoscritto/a

nato/a a _____ il _____

in servizio presso l'Alma Mater Studiorum – Università di Bologna, **autorizza** l'Ateneo a trasmettere la somma dello **0,60 della retribuzione lorda** per 12 mensilità per contributi sindacali alla **CUB Scuola Università e Ricerca di Bologna**, aderente alla Confederazione Unitaria di Base, a partire dal mese di _____ 20____

Luogo e data

.....

FIRMA

.....