



Modello 1 bis: Elenco dei sottoscrittori

Lista CONFINTESA Funzione Pubblica RSU 17-18-19 APRILE 2018

Ufficio _____

Cognome e nome	Data di nascita	Città di nascita
Firma		

Cognome e nome	Data di nascita	Città di nascita
Firma		

Cognome e nome	Data di nascita	Città di nascita
Firma		



Cognome e nome	Data di nascita	Città di nascita
Firma		

Cognome e nome	Data di nascita	Città di nascita
Firma		

Cognome e nome	Data di nascita	Città di nascita
Firma		

Cognome e nome	Data di nascita	Città di nascita
Firma		



Cognome e nome	Data di nascita	Città di nascita
Firma		

Cognome e nome	Data di nascita	Città di nascita
Firma		

Cognome e nome	Data di nascita	Città di nascita
Firma		

Cognome e nome	Data di nascita	Città di nascita
Firma		

Il sottoscritto, presentatore della presente lista, dichiara che le firme dei sottoscrittori della stessa sono state apposte dai lavoratori indicati garantendone l'autenticità.

Dichiara che la Federazione CONFINTESA Funzione Pubblica ha aderito al CCNQ di costituzione delle RSU del 7/8/98 e si è impegnata ad applicare le norme sui servizi pubblici essenziali di cui alla L. 146/1990.

(Totale di sottoscrittori n. _____ in lettere _____)

Il presentatore
