

**MODELLO RIFIUTO CONTRIBUTO DI SERVIZIO**  
**RINNOVO CONTRATTUALE 2023-2025 COOPERATIVE SOCIALI**

La/il sottoscritta/o .....

dipendente/socio della Cooperativa .....

**CHIEDE**

di non versare il previsto contributo contrattuale.

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

Allego alla presente richiesta copia documento di identità.

Data .....

Firma

.....