

Società  
**SERVIZI AUSILIARI SICILIA**  
Società Consortile per Azioni  
Via Libertà n. 37  
90139 PALERMO  
P.I. e C.F. N. 04567910825

**Oggetto: Richiesta di compilazione certificati ad uso cessione quinto dello stipendio.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

con la presente chiede la compilazione dei certificati allegati alla presente, uso cessione quinto dello stipendio con la \_\_\_\_\_

A tal fine autorizza la Servizi Ausiliari Sicilia S.C.p.A. al trattamento ed alla diffusione dei dati ai sensi della vigente normativa sulla privacy e la esonera da ogni e qualsiasi tipo di responsabilità in ordine alla divulgazione dei predetti dati.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_