







	Spett.	Spett. le Azienda	
OGGETTO: ADESIONE INDIVIDUALE ALLO STATO D	I AGITAZIONE		
	, riginalione		
Spett.le Azienda,			
il/la sottoscritto/a	, nato/a a		
il e residente in	, via/piazza	nr	
assunto/a presso la Vostra azienda, con la presente Distribuzione moderna organizzata (ccnl Federdistr Filcams, Fisascat e Uiltucs.	_		
Dichiaro pertanto la mia indisponibilità, fino a revo sindacali nazionali, a:	ca dello stato di agitazione da parte delle organ	izzazioni	
flessibilità lavoro straordinario e lavoro supplementar lavoro domenicale lavoro festivo	e in caso di tempo parziale		
In fede			
(firma)			
Conferma di ricezione da parte dell'azienda:			
, il			
(firma)			