

MODELLO PER LA REVOCA DELLA DELEGA SINDACALE

Al Dipartimento Provinciale Economia e Finanze
Direzione Provinciale dei Servizi Vari di _____

P.C. All'Organizzazione Sindacale _____

Oggetto: Revoca della Delega sindacale

La/Il sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

Nato/a il _____ Prov. _____
(data di nascita) (luogo di nascita) (Prov. di nascita)

codice fiscale: _____

residente a _____ in via _____ n. _____ Prov. _____
(comune di residenza) (indirizzo di residenza) (Prov. di residenza)

Cap _____
(Cap di residenza)

Qualifica _____ presso _____
(docente - di ruolo o a t. d oppure ATA di ruolo o a t. .) (denominazione della scuola)

Codice MPI della scuola: _____
(indicare il codice meccanografico della scuola di servizio)

Via _____ n. _____ - _____ Prov. _____
(Indirizzo della scuola) (Città della scuola) (Prov. della scuola)

CAP _____ - .Tel _____ Fax _____
(Cap della scuola) (Telefoni della scuola) (Fax della scuola)

retribuito con Partita n _____ ufficio di servizio n. _____

revoca nell'immediato, ad ogni effetto di legge, la delega per il versamento dei contributi sindacali in favore dell'Organizzazione Sindacale in indirizzo, cui aderiva. Si diffida espressamente l'Amministrazione dal procedere oltre i termini a ulteriori trattenute a favore di tale Organizzazione Sindacale

(luogo e data)

(firma per esteso e leggibile)