

MODELLO PER LA REVOCA DELLA DELEGA SINDACALE

- Alla Ragioneria Territoriale dello Stato

di _____

E, p.c.

- All'Organizzazione Sindacale

Oggetto: Revoca della Delega sindacale. Codice _____

La/Il sottoscritta/o _____

nat_ il _____ a _____ Prov. _____

residente a _____ in via _____ n. _____ Prov. _____

Cap _____ - Codice fiscale: _____

Qualifica _____ in servizio presso _____

di _____ - prov _____

via _____ n. _____ - Codice MPI 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)
