

MODULO DI REVOCA DELLA DELEGA SINDACALE SCUOLA

Alla Spett. le Ragioneria Territoriale

provincia di _____

via _____

e.p.c. Alla Segreteria Territoriale dell'O.S. _____

via _____

e.p.c. Al Dirigente Scolastico del _____

via _____

Oggetto: Revoca delega sindacale e relative trattenute sindacali.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____,

il _____, residente a _____, in Via/Viale _____

_____, codice fiscale _____,

numero di telefono _____, in servizio presso _____,

via _____, in qualità di _____,

Partita di spesa fissa n° _____, con la presente comunicazione

REVOCA

nell'immediato, ad ogni effetto di legge e di contratto la delega per il versamento delle trattenute sindacali, conferita all'Organizzazione Sindacale _____, in dirizzo,

Con la presente si diffida espressamente dal procedere oltre i termini a ulteriori

trattenute a favore di tale Organizzazione Sindacale.

(Luogo e Data)

(Firma per esteso e leggibile)