Alla Ragioneria Territoriale dello Stato

di Forlì-Cesena

All'Organizzazione Sindacale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto: Revoca della Delega sindacale**

La/Il sottoscritt... ........................................ .........................................................................................

*(cognome e nome)*

nat.... il ................................. a ..................................................................................... 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) (tel. Residenz/cell.)*

Qualifica ....................................................... N. Spesa Fissa …………………………………..

Presso:

ITT “G. MARCONI” - Codice MPI della scuola: FOTF03000D, Viale della Libertà n. 14 – 47122 Forlì (FC)- per ore ……..;

……………….(*indicare eventuale scuola di completamento*)…………………………….

**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)*