**REVOCA TRATTENUTA 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 sottoscritt... ........................................ .........................................................................................

nat.... il ................................. a ..................................................................................... Prov. ..............

codice fiscale: …………………………………..

Qualifica ................................................. presso .................................................................................

( docente - di ruolo o a t. d.) (indicare il codice meccanografico della scuola di servizio)

retribuito con Partita di Spesa Fissa n....................………………..

Ufficio di servizio n. ...........................................

**REVOCA**

Con effetto immediato la DELEGA per il versamento dei contributi sindacali in favore dell’Organizzazione sindacale in indirizzo, con espressa richiesta alla D.P.S.T. di far cessare da subito la trattenuta mensile a favore del suddetto Sindacato.

        data                                                                                       firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_/\_\_/\_\_\_                         .....................................