

REVOCA DI DELEGA SINDACALE

Alla Segreteria territoriale
dell'O.S.⁽²⁾ _____
via _____

Alla Direzione Provinciale del Tesoro
di _____
via _____

Al Dirigente Scolastico
del ⁽¹⁾ _____
via _____

Oggetto: Revoca di delega sindacale.

Sig. _____

Partita di spesa fissa n° _____

La/il sottoscritt _____ nat _____ a _____
il ___/___/___ residente a _____ in via _____, in
servizio presso la scuola _____ via _____ in qualità
di _____, con la presente lettera

REVOCA

la delega rilasciata per il contributo sindacale da versarsi all'Organizzazione Sindacale⁽⁴⁾
_____ mediante trattenute mensili sulle proprie competenze.

In pari tempo pone a carico dell'O.S. periferica di informare quella centrale della revoca in
oggetto, che avrà effetto immediato, ciò nel rispetto della normativa vigente.

Le Amministrazioni scolastiche interessate per conoscenza si faranno carico di informare l'Ufficio
pagatore.

Il/la sottoscritt_ dichiara di essere informat_, ai sensi e per gli effetti di cui al D.L.vo 196/03 che i dati
personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, ___/___/___

firma

⁽²⁾ indicare la scuola nella quale si presta servizio

⁽¹⁾ indicare il sindacato al quale si vuole revocare la delega

⁽⁴⁾ indicare il sindacato al quale si è iscritti e a cui si vuole revocare la delega