

# MODELLO PER LA REVOCA DELLA DELEGA SINDACALE

-Al Dipartimento Provinciale Economia e Finanze  
Direzione Provinciale dei Servizi Vari di

.....  
P.C.

-All'Organizzazione Sindacale  
.....

**Oggetto: Revoca della Delega sindacale codice**

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. residenza)

Qualifica ..... presso .....  
(docente - di ruolo o a t. d.) (denominazione della scuola)

Codice MPI della scuola: .....  
(indicare il codice meccanografico della scuola di servizio)

Via ..... n. .... - ..... Prov. ....  
(Indirizzo della scuola) (Cap della scuola) (Telefoni della scuola) (Città della scuola) (Prov. della scuola) (Fax della scuola)

retribuito con Partita n.....Ufficio di servizio n. ....

**REVOCA** nell'immediato, ad ogni effetto di legge, la delega **codice** 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)