

REVOCA DI DELEGA SINDACALE

Alla **Ragioneria territoriale dello Stato** di _____

Pec: _____

All'O.S. _____

Pec: _____

Oggetto: revoca di delega sindacale

La/il sottoscritta/o _____

nata a _____ il _____,

residente in _____,

Via _____,

in servizio presso _____

codice fiscale _____

oppure: Partita di spesa fissa n. _____,

in qualità di docente ATA

con contratto a tempo determinato indeterminato

REVOCA

la delega rilasciata per il contributo sindacale da versarsi all'Organizzazione Sindacale _____ (codice _____) 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.

_____, _____