

Spett.le UFFICIO PAGATORE

Spett.le ORGANIZZAZIONE SINDACALE

Il sottoscritto

dimorante in _____

dipendente presso _____

con qualifica _____, revoca nell'immediato, ad ogni effetto

di legge, la delega per il versamento dei contributi sindacali in favore dell'organizzazione
Sindacale in indirizzo.

Si diffida espressamente l'Amministrazione dal procedere oltre i termini ad ulteriori
trattenute a tale titolo, a favore di tale Organizzazione Sindacale, posto che le stesse,
ove effettuate, integrerebbero il reato di appropriazione indebita.

Distinti saluti.

(data) _____

(firma) _____

indirizzo:

via _____ CAP _____ città _____

provincia __ telefono _____ / _____

il modulo, debitamente compilato, va inviato a mezzo di raccomandata con avviso di
ricevimento.