

MODELLO REVOCA/DELEGA SINDACALE

All'organizzazione sindacale

REGIONE SICILIANA
 COMANDO CORPO FORESTALE
 SERVIZIO 2 – GESTIONE ECONOMICA
 Via Ugo La Malfa n. 87/89
 90145 – PALERMO
 e-mail : persecon.foreste@regione.sicilia.it

OGGETTO : Revoca delega sindacale

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a

il

Residente a

Via/piazza

n

c.f.

In servizio c/o

Area/servizio

Recapito e-mail

Recapito telefonico

REVOCA

nell'immediato, ad ogni effetto di legge, la delega conferita all'organizzazione sindacale

CHIEDE

al Servizio 2, di interrompere la trattenuta mensile a favore di tale organizzazione sindacale

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che la presente revoca è stata trasmessa ai soggetti in indirizzo

ALLEGA

il proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

_____ li, _____

FIRMA _____

Note:

La struttura del presente modello non deve essere in alcun modo alterata con modifiche e/o cancellazioni.

L'invio al Servizio 2, potrà avvenire a mezzo mail all'indirizzo : persecon.foreste@regione.sicilia.it allegando copia del documento di identità valido in formato pdf.