

Alla Ragioneria Territoriale dello Stato di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

All'Organizzazione Sindacale \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
..... il ...../...../..... abitante a ..... CAP .....,  
via ..... n. ....., telefono ..... CF .....,  
....., dipendente dell'Azienda .....  
sede di lavoro ..... qualifica .....

**- REVOCA -**

con effetto **immediato**, la propria delega a suo tempo rilasciata all'Organizzazione Sindacale ..... per la riscossione di quota mensile dallo stipendio per il pagamento dei contributi sindacali (art. 50 Legge n° 249 8/3/1968). Consento anche che i dati riguardanti la disdetta sindacale, ai sensi del DLGS 101/2018, siano comunicati al datore di lavoro ed agli Enti previdenziali e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge.

Desidero revocare a ogni effetto di legge e di contratto la delega conferita a questa società, ai sensi dell'art. 26 S.L. e del vigente CCNL, per il versamento dei contributi sindacali in favore dell'organizzazione sindacale .....

La revoca ha effetto immediato.

Il sottoscritto informa inoltre che se la società dovesse procedere a ulteriori trattenute con questo scopo, si configurerebbe il reato di appropriazione indebita.

lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_