

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 _____