

Da consegnare o inviare a:

- Per competenza: **Ferservizi**
- Per competenza: **Processi Amministrativi - Presidio**

Il/La sottoscritto/a _____ CID

--	--	--	--	--	--	--	--

Profilo Professionale _____ Impianto _____

AREA _____ SOTTOAREA _____ C.D.C. _____

REVOCA:

- LA DELEGA
- LE DELEGHE
- LA 2° DELEGA

precedentemente richiesta, per la trattenuta a ruolo dei contributi sindacali, a favore della
Organizzazione Sindacale _____

a decorrere dal 1° GENNAIO

--	--	--	--

(località e data)_____
(firma)**VISTO (da compilare a cura dell'ufficio ricevente):**_____
(data di elaborazione)_____
(timbro)_____
(firma)**ISTRUZIONE ALLA COMPILAZIONE:**

Nella casella "da inviare" è indicata la struttura destinataria del modulo. Il modulo va inviato via fax o consegnato presso lo sportello di competenza.

Indicare la data e firmare in modo leggibile.

La sezione "Visto (da compilare a cura dell'ufficio ricevente)" non va compilata dal richiedente.