

Alla Segreteria territoriale dell'O.S.⁽¹⁾
via

e p.c. al Dirigente Scolastico dell'Istituto
Istituto Comprensivo Quartieri Nuovi - Ancona

e p.c. alla Direzione Provinciale Servizi Vari del Tesoro di Ancona
via Palestro

Oggetto: Revoca di delega sindacale.

Sig......

Partita di spesa fissa n°.....

L./i. sottoscritt

nat .. a il .../.../...

residente a, in via, in servizio presso la scuola
.....Comune

in qualità di,

con la presente lettera

REVOCA

la delega rilasciata per il contributo sindacale da versarsi all'Organizzazione Sindacale⁽⁴⁾
..... mediante trattenute mensili sulle proprie competenze.

In pari tempo pone a carico dell'O.S. periferica di informare quella centrale della revoca in
oggetto, che avrà effetto immediato, ciò nel rispetto della normativa vigente.

Le Amministrazioni scolastiche interessate per conoscenza si faranno carico di informare
l'Ufficio pagatore.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesto Istituto (esposta all'albo e pubblicata sul sito web dell'Istituto) ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero Della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....».

.....
luogo e data

.....
Firma del dipendente

⁽¹⁾ indicare il sindacato al quale si vuole revocare la delega

⁽⁴⁾ indicare il sindacato al quale si è iscritti e a cui si vuole revocare la delega