

# Modulo revoca adesione ad associazione

Al Comune di Roma Capitale  
Dip.<sup>to</sup> I Politiche delle Risorse  
Umane e Decentramento  
Servizio Ritenute Sindacali  
fax. n. 06 69923177

e p.c. All'Associazione \_\_\_\_\_

**Oggetto: revoca della delega di adesione.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

N. Individuale

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Dipendente del Comune di Roma Capitale con la qualifica di \_\_\_\_\_

Comunica, con la presente, la revoca della propria adesione dall'associazione \_\_\_\_\_ con decorrenza dal primo giorno del mese successivo a quello di inoltro.

Pertanto, lo scrivente dà mandato all'Amministrazione dalla quale dipende o dall'Ufficio che provvede all'erogazione ed al pagamento dello stipendio affinché non venga più effettuata la trattenuta mensile relativa.

Roma li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_