

Modulo revoca adesione ad associazione

Al Comune di Roma Capitale
 Dip.^{to} 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 _____