

REVOCA DELEGA SINDACALE E REVOCA TRATTENUTE QUOTA ASSOCIATIVA

Ai sensi dell'art. 26 della Legge n. 300/1970 (Statuto dei Lavoratori)

1. DATI DEL LAVORATORE

Nome: Cognome:

Codice Fiscale:

Data di nascita: Luogo di nascita:

Residenza (Via/Piazza, n., Città, Prov):

Telefono: Email/PEC:

Azienda/Ente datore di lavoro:

Sede di lavoro:

Matricola (se presente): Qualifica:

2. DESTINATARI

Spett.le Datore di lavoro / Ufficio
Paghe:

Indirizzo:

PEC:

e p.c. Organizzazione Sindacale:

Indirizzo:

PEC:

3. DATI SINDACATO DA REVOCARE

Sigla/Nome organizzazione sindacale:

Eventuale codice trattenuta (se noto):

4. DECORRENZA DELLA REVOCA

La presente revoca avrà effetto:

☐ Con decorrenza **immediata** dalla ricezione della presente

☐ A decorrere dal giorno:

5. DICHIARAZIONE

Con la presente, il/la sottoscritto/a **REVOCA formalmente** la delega al versamento della quota associativa/trattenuta sindacale in favore dell'organizzazione sindacale sopra indicata, con effetto dalla data sopra specificata.

Si richiede la cessazione di ogni trattenuta a partire dal primo cedolino paga utile e si chiede conferma scritta dell'avvenuta presa in carico della presente comunicazione all'indirizzo PEC/email indicato.

Ai sensi dell'art. 26 dello Statuto dei Lavoratori, la revoca produce effetto dal momento della ricezione.

6. ALLEGATI

☐ Copia documento di identità in corso di validità

☐ Copia ultima busta paga (facoltativo)

☐ Altro:

7. FIRMA

Luogo: **Data:**

Firma leggibile del lavoratore
