

Revoca della delega di corresponsione del contributo sindacale

(ai sensi dell'art. 1480-quater del Decreto Legislativo 15 marzo 2010, n. 66)

Al Centro Unico Stipendiale Interforze
cusi@postacert.difesa.it

e p.c. all' APCSM

Il sottoscritto:

_____	_____	_____	_____
<i>Grado</i>	<i>Corpo/Categoria</i>	<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>
_____	_____	_____	_____
<i>Codice fiscale</i>	<i>Nato a</i>	<i>Prov.</i>	<i>Nato il</i>
_____	_____	_____	_____
<i>Residente a</i>	<i>Prov.</i>	<i>C.A.P.</i>	<i>Indirizzo</i>
_____	_____	_____	_____
<i>Ente/Comando di appartenenza o Posizione Ausiliaria</i>	<i>Email/Pec</i>	<i>Recapito telefonico</i>	

REVOCA

la delega sindacale rilasciata in favore dell'APCSM in indirizzo e, pertanto,

CHIEDE

che non sia più operata la relativa trattenuta mensile sul proprio stipendio/trattamento pensionistico. Il sottoscritto è consapevole che la presente revoca ha efficacia ai sensi e nei limiti dell'art. 1480-quater del Decreto Legislativo 15 marzo 2010, n. 66.

Si autorizza, ai sensi e per gli effetti degli articoli 7 e seguenti del Regolamento UE 2016/679, il trattamento dei dati personali che saranno raccolti e trattati anche con gli strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene presentata.

Si allega copia del documento d'identità del sottoscritto.

_____, _____
Luogo *Data*

Il richiedente
