

Imola \_\_\_\_\_

All'Azienda USL di Imola

\_\_\_\_\_  
Viale Amendola, 2  
40026 IMOLA BO

Al Sindacato \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## REVOCA DELEGA SINDACALE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

matr. \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

dipendente di questa Azienda U.S.L in qualità di \_\_\_\_\_,

### REVOCA\*

la delega rilasciata a favore del Sindacato \_\_\_\_\_.

Distinti saluti.

firma del dipendente

\_\_\_\_\_

**\* N.B. Si precisa che la revoca decorre dal primo giorno del mese successivo alla data di protocollo in arrivo dell'Amministrazione.**