

REVOCA SINDACALE

Dati anagrafici	Io sottoscritto		
	Cognome _____	Nome _____	Sesso _____
	nato/a a _____	prov. _____	il _____
	cod.fisc. _____		
	residenza _____	prov. _____	cap. _____
	via e n.civ. _____		

titolare della pensione n. _____ categoria _____

erogata dall'**INPS**, con la presente

REVOCO*

l'adesione, a suo tempo accordata, alla **Organizzazione Sindacale**

Firma dell'interessato

Luogo e data _____

NOTE

* La revoca della trattenuta sindacale ha effetto dal primo giorno del **TERZO MESE** successivo a quello in cui è pervenuta alla sede **INPS** che ha in carico la pensione