

Sapienza Università di Roma

Area ARCOFIS -Ufficio Stipendi

Settore Gestione Rapporti Esterni

RICHIESTA SOSPENSIONE RITENUTE SINDACALI

COGNOME NOME DATA DI
NASCITA// LUOGO DI NASCITA PROV. (.....) MATRICOLA N.
..... IN SERVIZIO PRESSO
..... ISCRITTA
AL SINDACATO

CHIEDE

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', CHE VENGA SOSPESA LA RITENUTA SINDACALE SOPRA INDICATA, A
FAR DATA DAL// _

LUOGO E DATA,// FIRMA DEL RICHIEDENTE

**N.B.: IL PRESENTE MODULO NON COSTITUISCE IN NESSUN MODO UNA CANCELLAZIONE DAL RELATIVO
SINDACATO, LA QUALE RIMANE SPECIFICA COMPETENZA DELL'ISCRITTO. PERTANTO, SI RAMMENTA CHE
E' NECESSARIO EFFETTUARE FORMALE CANCELLAZIONE PRESSO LA SEDE SINDACALE DI RIFERIMENTO.**