

Spettabile **Direzione**

OGGETTO: Rinuncia al pagamento della “**quota associativa straordinaria di 35 euro**” di cui al CCNL del 26 novembre 2016

Il/la sottoscritto/a _____ matricola _____

nato a/il _____ qualifica _____

dipendente da codesta azienda e

- dipendente a tempo indeterminato
- dipendente a tempo determinato

comunica la propria NON ADESIONE alla “quota associativa straordinaria di 35 euro” di cui al CCNL 26 novembre 2016 e quindi diffida codesta azienda ad effettuare trattenute a tale titolo e per conto di Fim Fiom Uilm.

Data, ____ / ____ / _____

firma del dipendente

Firma per ricevuta _____

Il presente modulo va consegnato al responsabile aziendale e controfirmato per ricevuta o inviato via fax o via Posta Elettronica Certificata (PEC) alla Direzione aziendale