

Spett.le  
Ufficio Amministrazione del Personale  
Parma

Modulo di revoca di adesione al Fondo Prosolidar

Io sottoscritto/a .....matr. n. ....  
dipendente da ..... non intendo contribuire a  
Prosolidar – Fondo Nazionale del Settore del Credito per Progetti di Solidarietà – Onlus e  
pertanto non autorizzo l’Azienda ad effettuare la trattenuta di 6 (sei) euro all’anno dalla busta  
paga del mese di Febbraio 2011 e negli anni successivi.  
Qualora intenda successivamente contribuire al Fondo ne darò tempestiva comunicazione  
all’Azienda.

.....  
Data

.....  
Firma