

**MODULO DISDETTA BANCA ORE**

**Al Servizio Risorse Umane  
Al Responsabile della Struttura**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_,  
dipendente di questa Azienda con la qualifica di \_\_\_\_\_,  
in servizio presso \_\_\_\_\_ mail (campo  
obbligatorio) \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

di revocare l'adesione alla Banca Ore per l'anno \_\_\_\_\_ (considerare il preavviso di trenta giorni).

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del Dipendente**

\_\_\_\_\_