**ALLA STRUTTURA COMPLESSA
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE/FORMAZIONE
DELL'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA
CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO**

ALL'ORGANIZZAZIONE SINDACALE

Il/la sottoscritt _____
dipendente di codesta Azienda Ospedaliera, sede _____, con
la presente intende dare disdetta alla delega a suo tempo sottoscritta per l'adesione
alla seguente Organizzazione Sindacale _____.

Distinti saluti.

Torino, li _____

In fede _____