

REVOCA DELL'ADESIONE AL LAVORO FLESSIBILE

Spett.le

.....
(Società di appartenenza)

.....
(Ufficio Risorse Umane competente)

.....
(Indirizzo)

Il/La sottoscritto/a _____ CID _____

in servizio presso _____

comunica che con decorrenza dal _____ intende revocare la propria adesione
al "Lavoro Flessibile" per la seguente motivazione : _____

Cordiali saluti.

Data _____, Firma _____

Visto,
il Responsabile della UOG
