

Io sottoscritto _____ (codice fiscale _____) nato a _____
(_) il _____ e residente a _____ (_____) in _____, in servizio
presso _____

DICHIARO

di impegnarmi, con ogni effetto di legge, a conservare l'iscrizione al Sindacato Unitario Lavoratori Militari, C.F. 97980170589, per due anni a far data dalla presentazione del ricorso al Tar diretto al riconoscimento della discriminazione subita a causa della sospensione dal servizio per mancata osservanza dell'obbligo vaccinale "Covid 19".

Qualora il sottoscritto decidesse di interrompere prima di tale termine l'iscrizione al Sindacato in oggetto mi impegno a corrispondere la somma di euro 180,00 per la copertura economica del ricorso sopra citato.

Data ____ luogo _____

Firma
