



Il/la sottoscritto/a
nato/a il a (.....)
codice fiscale titolare di pensione categoria
n° in carico presso la Sede INPS di
e residente a (.....) CAP
via telefono
e-mail, iscritto al sindacato DIRP (codice K)

DELEGA L'INPS,

in conformità di quanto previsto dalla convenzione stipulata ai sensi dell'art. 23 octics della legge 11/8/72 n° 485, a riscuotere i contributi associativi con le modalità indicate dalla convenzione stessa, a decorrere dal mese di

In merito all'impegno assunto, il sottoscritto è consapevole che la presente delega si intende tacitamente rinnovata di anno in anno salvo revoca esplicitamente formulata ed indirizzata alla Sede INPS che ha in carico la pensione e, per conoscenza, al sindacato DIRP.

La misura della trattenuta per contributi sindacali è stabilita nelle seguenti percentuali dell' importo lordo delle singole rate di pensione, compresa la tredicesima mensilità, ed esclusi i trattamenti di famiglia comunque denominati:

- 1) 0,50% sugli importi compresi entro il trattamento minimo del Fondo Pensioni Lavoratori Dipendenti;
- 2) 0,40% sugli importi eccedenti quelli di cui al precedente punto 1) e non eccedenti il doppio della misura del trattamento minimo del FPLD;
- 3) 0,35% sugli importi eccedenti il doppio della misura del trattamento minimo del FPLD.

Avendo ricevuto, a norma di quanto previsto dall'art. 10 della legge 675/'96, l'informativa sul "trattamento" dei propri dati personali:

- a) consente il loro "trattamento" per le finalità previste dallo statuto del Sindacato;
- b) consente che gli stessi siano comunicati all'INPS;
- c) consente all'INPS il "trattamento" dei dati medesimi per i propri fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dalla convenzione con il predetto Sindacato.

Addì,

.....
FIRMA LEGGIBILE DEL PENSIONATO

.....
TIMBRO E FIRMA DEL SINDACATO