UILPENSIONATI

ALLA SEDE DELL'INPS

di .....

Il sottoscritto..... nato a .....

..... il ..... C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

e residente in Via ..... CAP .....

Comune di ..... (Prov. .....)

Titolare della pensione INPS cat. ..... n. ..... Sede di .....

Iscritto al sindacato UILP Cod. 1 |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Cod. 2 |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

DELEGA L'INPS,

in conformità di quanto previsto dalla convenzione stipulata ai sensi dell'articolo 23 octies della legge 11.8.72 n. 485, a riscuotere i contributi associativi con le modalità indicate dalla convenzione stessa.

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 e indirizzata alla Sede INPS che ha in carico la pensione.

La misura della trattenuta per contributi sindacali è stabilita nelle seguenti percentuali dell'importo lordo delle singole rate di pensione - compresa la tredicesima - 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'articolo 10 della legge 675/96 e successive modifiche di cui articolo 13 e 7 Decreto Legislativo 196/2003, l'informativa sul "trattamento" dei propri dati personali:

A) consente il loro "trattamento" per le finalità previste dallo statuto dell'Associazione;
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 la Associazione suindicata;
D) non consente quanto indicato ai punti .....

Data..... Firma .....
(segno di croce se analfabeta)

Timbro
dell'Organizzazione sindacale

Firma del rappresentante
dell'Organizzazione sindacale