

Delega alla riscossione delle quote sindacali

Sede INPS di.....

Dati personali del cittadino:

Il sottoscritto/a nato/a a (PROV.) il

Residente in Via CF

Barrare la casella corrispondente:

Consento al trattamento dei miei dati per le finalità previste dallo statuto dell'Associazione Dichiarazione del cittadino:

Con la presente dichiarazione, ai sensi della legge 485/72 delego l'INPS ad effettuare trattenute mensili sulla/e mia/e pensione/i:

• CATEGORIA CERTIFICATO NUMERO

• CATEGORIA CERTIFICATO NUMERO

• Compresa la tredicesima e al netto dei trattamenti di famiglia, per un ammontare pari alle seguenti aliquote percentuali:

• 0.50% sugli importi compresi entro la misura minima del trattamento minimo del Fondo Pensione Lavoratori Autonomi

• 0.40% sugli importi eccedenti, ma non superiori al doppio, la misura minima del trattamento del Fondo Pensioni Lavoratori Autonomi

• 0.35 sugli importi eccedenti il doppio della misura del trattamento minimo del Fondo Pensione Lavoratori Autonomi

Tali trattenute saranno destinate al Sindacato FIADEL codice: AS

La delega si intende tacitamente rinnovata di anno in anno, salvo revoca esplicitamente formulata attraverso gli stessi mezzi utilizzati per la presente dichiarazione.

Mi impegno a comunicare all'INPS qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro trenta giorni dell'avvenuto cambiamento. Dichiaro che le notizie fornite in questo modulo rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze civili e penali previste per chi rende attestazioni false.

Data

Firma

Timbro dell'Organizzazione Sindacale

Firma del responsabile sindacale

Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali")

L'INPS con sede a Roma in via Ciro il Grande, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonché dalla legge e dai regolamenti, saranno utilizzati al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia previdenziale, fiscale, assicurativa, assistenziale e amministrativa su base sanitaria.

Il trattamento dei dati avverrà anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati ed istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti; eccezionalmente potranno conoscere i suoi dati altri soggetti, che forniscono servizio o svolgono attività strumentali per conto dell'INPS e operano in qualità di Responsabili designati dall'Istituto.

I suoi dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, tra cui Istituti di credito o uffici postali, altre amministrazioni, Enti o Casse di previdenza obbligatoria. Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano. L'INPS la informa infine che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice rivolgendosi direttamente al direttore della sua struttura territorialmente competente all'istruttoria della presente domanda, se si tratta di un'agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale e sub provinciale, anche per il tramite dell'agenzia stessa.

Revoca di Delega alla riscossione delle quote sindacali

Dati personali del cittadino:

Il sottoscritto/a nato/a a (PROV.) il

Residente in Via CF

Barrare la casella corrispondente:

Consento il trattamento dei miei dati per le finalità previste dallo statuto dell'Associazione

• Titolare di Pensione Categoria con certificato numero:

• Titolare di Pensione Categoria con certificato numero:

Dichiarazione del cittadino:

Con la presente dichiarazione, ai sensi della legge 485/72, art. 23 ed all'accordo applicativo stipulato fra le Organizzazioni sindacali e di rappresentanza dei pensionati (Art. 3 dell'accordo medesimo), chiedo a codesto spettabile Istituto di prendere atto, a partire dalla data di trascrizione della presente

lettera della revoca di delega già rilasciata al Sindacato

Data

Firma

Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali")

L'INPS con sede a Roma in via Ciro il Grande, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonché dalla legge e dai regolamenti, saranno utilizzati al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia previdenziale, fiscale, assicurativa, assistenziale e amministrativa su base sanitaria.

Il trattamento dei dati avverrà anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati ed istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti; eccezionalmente potranno conoscere i suoi dati altri soggetti, che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'INPS e operano in qualità di Responsabili designati dall'Istituto.

I suoi dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, tra cui Istituti di credito o uffici postali, altre amministrazioni, Enti o Casse di previdenza obbligatoria. Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano. L'INPS la informa infine che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice rivolgendosi direttamente al direttore della sua struttura territorialmente competente all'istruttoria della presente domanda, se si tratta di un'agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale e sub provinciale, anche per il tramite dell'agenzia stessa.