

All. 4

Alla Sede INPS di

Il/La sottoscritto/a

Nato/a (prov.) il

e residente in via

Comune di - (prov.)

titolare della pensione n. cat.

con la presente revoca l'autorizzazione a trattenere sulle quote mensili di pensione a favore del Sindcato:
di cui la delega a suo tempo sottoscritta.

Data

Firma _____

N.B. Revoca che deve essere accompagnata da un documento d'identità