

DELEGA RILASCIATA DAL GIA' TITOLARE DI PENSIONE PER LA TRATTENUTA SULLA PENSIONE DEI CONTRIBUTI SINDACALI

Il/La sottoscritto/a

nato/a a , il

e residente a CAP

in via/piazza

indirizzo e-mail cell.

codice fiscale

titolare della pensione con certificato n. cat.

Sede INPS di

ex azienda di appartenenza

DELEGA L'INPS

In conformità a quanto previsto dalla convenzione stipulata ai sensi dell'art. 23 octies della legge 11/08/72 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.

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:

- 0,50% sugli importi compresi entro il trattamento minimo del Fondo Pensioni Lavoratori Dipendenti (F.P.L.D.)
- 0,40% sugli importi eccedenti quelli di cui al precedente punto e non eccedenti il doppio della misura del trattamento minimo del F.P.L.D.
- 0,35% sugli importi eccedenti il doppio della misura del trattamento minimo del F.P.L.D.

L'importo di tale trattenuta deve essere versato, quale quota di contributo sindacale, alla FABI-CNP (codice M) - Via Tevere, 46 - 00198 Roma.

Avendo ricevuto, a norma di quanto previsto dalla normativa vigente, l'informativa sul "trattamento" dei propri dati personali:

1. Consente il loro "trattamento" per le finalità previste dallo statuto dell'Associazione;
2. consente che gli stessi siano comunicati all'INPS;
3. 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 l'Associazione suindicata.

Luogo e Data Firma _____

Timbro e firma del SAB
