

DELEGA PER TRATTENUTA CONTRIBUTO SINDACALE SULLA PENSIONE
Codice Ente Creditore

Alla Sede INPDAP di _____

DELEGO la Sede Provinciale INPDAP di ad effettuare con la decorrenza sottoindicata la trattenuta sulla pensione di cui sono titolare del **contributo sindacale mensile in ragione dello 0,50%** sull'importo imponibile delle singole rate di pensione, compresa la tredicesima mensilità ed esclusi i trattamenti di famiglia comunque denominati e altri assegni accessori pagabili a favore di grandi invalidi **da versare a mio nome e conto alla RdB Pensionati, C.F. 97581730583, mediante bonifico bancario sul c/c UNICREDIT BANCA Codice Iban IT 31 Q 0300205239000400456931**

Riconosco al Sindacato la facoltà di modificare, negli anni successivi al 2010, la misura suindicata del contributo sindacale ed in tal caso la presente delega si intende tacitamente confermata per la nuova misura..

Avendo ricevuto dal predetto Sindacato l'informativa sull'utilizzazione dei suoi dati personali, ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96, il sottoscritto consente al trattamento degli stessi per tutte le finalità previste dallo Statuto del Sindacato e quindi anche per quanto concerne i dati riguardanti l'iscrizione sindacale comunicati agli Enti interessati ed alla Sede provinciale INPDAP alla quale, parimenti, consente il trattamento degli stessi per i fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dalla convenzione con il succitato Sindacato.

Data.....

Firma

TIPO DI PENSIONE: Diretta/Riversibilità

N° iscrizione

Titolare (Cognome e nome in stampatello)

Indirizzo

Sede Provinciale INPDAP erogante..... Anno di decorrenza.....

La trattenuta viene effettuata su ciascuna rata di pensione, inclusa la tredicesima mensilità.

La delega si intende rinnovata di anno in anno se non interviene la REVOCA indirizzata alla Sede provinciale INPDAP che eroga la pensione e per conoscenza alla Federazione sindacale interessata.

Timbro del Sindacato e firma del Responsabile sindacale

=====

REVOCA ISCRIZIONE SINDACALE PENSIONATI INPDAP

Alla Sede INPDAP di _____

e p.c. Al Sindacato _____

Il sottoscritt _____ titolare pensione INPDAP

N° iscrizione _____ Sede di _____

revoca l'iscrizione al Sindacato _____ con decorrenza immediata.

Distinti saluti.

Data _____

Firma Pensionato/a _____