

**FEDERPENSIONATI-CONFSAL**  
**00153 – ROMA – Viale di Trastevere, 60**

codice:

**A6**

Codice fiscale:

**97148850585**

**DELEGA**

**Alla sede INPS di \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cod.fiscale  
\_\_\_\_\_ titolare di pens.INPS cat. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Sede di  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ iscritto al Sindacato \_\_\_\_\_

**DELEGA I'INPS**

in conformità di quanto previsto dalla convenzione stipulata ai sensi dell'art.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 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 di 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. L'importo di tale trattenuta deve essere versato quale quota di contributo sindacale, alla Segreteria Nazionale Federpensionati-Confsal – Viale di Trastevere, 60 ROMA sul c/c bancario - codice IBAN: IT83I0200805319 000400134171.

Avendo ricevuto, a norma di quanto previsto dal Dec.Leg.svo n. 196/03 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 la Associazione suindicata.

Data \_\_\_\_\_

Firma

Timbro  
dell'Organizzazione sindacale

Firma del rappresentante  
dell'Organizzazione sindacale