

**SINDACATO**  
**F.I.A.L.S. PENSIONATI**  
**Largo Angioli n. 12 - 72100 BRINDISI**  
Codice Fiscale : 91003540746

Codice n° C9

Alla Sede dell'I.N.P.S. di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ titolare  
della pensione N. \_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_\_

**DELEGA L'I.N.P.S.**

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 recava 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 lordo 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 del F.P.L.D.;
2. 0,40 sugli importi eccedenti quelli di cui al precedente punto 1. e non eccedenti il doppio della misura del trattamento minimo del F.P.L.D.;
3. 0,35 sugli importi eccedenti il doppio della misura del trattamento minimo del F.P.L.D.

Avendo ricevuto, a norma di quanto previsto dall'art. 10 della legge 675/96, 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'I.N.P.S.;
- 3) consente all'I.N.P.S. 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;
- 4) non consente quanto indicato ai punti \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Timbro e firma dell'Organizzazione Sindacale

---

**ATTO DI REVOCA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
titolare di pensione o assegno n. \_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 23 octies della legge 485/1972 e all'accordo applicativo stipulato fra le Organizzazioni sindacali e di rappresentanza dei pensionati e codesto Istituto, con la presente **Dichiara di Revocare**, come in effetti revoca, la delega per la trattenuta sindacale sulla pensione rilasciata in favore dell'Organizzazione sindacale \_\_\_\_\_ codice \_\_\_\_\_

Di conseguenza la delega rilasciata in favore della suddetta Organizzazione Sindacale deve essere nulla a tutti gli effetti.

In fede.

....., li

Firma \_\_\_\_\_