



CONFEDERAZIONE AUTONOMA
SINDACATI ITALIANI

Codice n° 80443

Delega per trattenuta contributo sindacale sulla pensione

DELEGO la sede provinciale INPDAP di _____ ad
effettuare _____ con la
decorrenza sottoindicata (1) la trattenuta sulla pensione di cui sono titolare (2), del
contributo sindacale mensile in ragione dello 0,50 % da versare a mio nome e conto alla
**CONF.A.S.I. - C.F. 97531800585 - Piazza dei Prati degli Strozzi 34 – 00195 ROMA – sul
c/c Bancario n° 00000002084 – IBAN : IT 79 Y 05385 03200 00000002084.**

Riconosco al Sindacato la facoltà di modificare, negli anni successivi al PRIMO 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 196/03, 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 _____

(1) Anno di decorrenza _____

(2) TIPO DI PENSIONE : Diretta/Reversibilità N°iscrizione _____

Titolare _____

Indirizzo _____

Sede Provinciale INPDAP erogante _____

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

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

La revoca, da inviarsi entro il 31 ottobre, ha effetto dal gennaio dell'anno successivo.

CONF.A.S.I. CONFederazione Autonoma Sindacati Italiani

www.confasi.it

Piazza dei Prati degli Strozzi 34 – 00195 Roma – Tel. 06.96045695 (4 linee in r.a.) – Fax: 06.96045696
C.F. 97531800585 - email: confasi@confasi.it – p.e.c. : confasi@pec.confasi.it