

UNI.PE - UNIONE PENSIONATI

Viale Manzoni, 55, 00185 – Roma Tel. 06 86794644

e-mail: info@unipe.eu

Alla Sede INPS di

CODICE INPS: BM

.....sottoscritt.....

Nat a Prov.(.....) il.....

C.F. titolare di pensione INPS cat.....

n° Sede di.....

residente a Prov. (.....) CAP.....

via iscritto al Sindacato

DELEGA L'INPS

In conformità di quanto previsto dalla convenzione ai sensi dell'art 23 della Legge 11-8-1972 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 dall' import lordo delle singole rate di pensione compresa la tredicesima – esclusi i trattamenti di famiglia, comunque denominanti:

- 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.

Data

Firma (1)

Timbro
Organizzazione Sindacale

Firma del Rappresentante Sindacale
.....

(1) Se impossibilitato alla firma fornire modulo autenticato dal comune di appartenenza.

“Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del decreto legislativo 196/2003 come successivamente modificato e integrato dal d.lgs.101/2018 la informiamo che i dati personali dai Lei forniti direttamente o altrimenti acquisiti, saranno trattati da UNIPE, in qualità di Titolare del trattamento, in conformità alle finalità per le quali i dati sono raccolti”. L’informativa completa sul trattamento dei dati è consultabile sul sito internet istituzionale all’indirizzo <https://www.unipe.eu/wp-content/uploads/2024/05/UNIPE-INFORMATIVA-AFFILIAZIONE-PENSIONATI.pdf> che il firmatario, con la sottoscrizione del presente modulo, dichiara di aver letto e compreso”.