

AIC
ASSOCIAZIONE ITALIANA COLTIVATORI

CODICE "I7"

Alla Sede INPS di

sottoscritt

nat a

() il

Codice Fiscale

Residente a

() Indirizzo

Cap.

titolare di pensione INPS:

- 1) categoria _____ numero _____ sede inps di _____ ;
2) categoria _____ numero _____ sede inps di _____ ;
3) categoria _____ numero _____ sede inps di _____ ;
4) categoria _____ numero _____ sede inps di _____ ;

iscritto al sindacato **AIC codice "I7"**

DELEGA l'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 ed 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 della singola rata di pensione – compresa la tredicesima – esclusi i trattamenti di famiglia comunque denominati:

1. 0.50 % sugli importi compresi entro il trattamento minimo del 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.

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'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 l'Associazione su indicata;
4. non consente quanto indicato ai punti _____.

Data _____

Firma _____

(allegata copia documento di riconoscimento delegato)

Timbro sede AIC

(Firma del responsabile sindacale territoriale)

=====

Revoco di delega alla riscossione delle quote sindacali.

sottoscritt

nat a

()

il

residente a

() Indirizzo

Cap

Ai sensi dell'art. 23 octies della legge 11.8.72 n.485 e alle norme della Convenzione stipulata tra Organizzazioni Sindacali dei pensionati e codesto istituto, essendo titolare di pensioni inps chiede a codesta spettabile Direzione di prendere atto che **REVOCA** la delega già rilasciata a favore:

- dell'Organizzazione sindacale _____ per la pensione n. _____ ;
dell'Organizzazione sindacale _____ per la pensione n. _____ ;
dell'Organizzazione sindacale _____ per la pensione n. _____ ;
dell'Organizzazione sindacale _____ per la pensione n. _____ .

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'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 l'Associazione su indicata; 4. non consente quanto indicato ai punti _____.

Data _____

Firma _____

(allegata copia documento di riconoscimento Revocante)