



**D 4 - CONFENSIONATI**  
**Confimpresaitalia**

Cod. Fisc. 96347340588  
Via Veturia, 45 - 00181 Roma

**ALLA SEDE DELL'I.N.P.S.**

di .....

... I ... sottoscritt...  
nat... a ..... (.....) il .....  
residente in via ..... n. .... C.A.P. ....  
Comune di ..... (Prov.....)  
Codice Fiscale ..... titolare della  
Pensione I.N.P.S. cat..... n° ..... Sede di .....

Iscritt... al Sindacato **CONFENSIONATI** della confederazione sindacale datoriale **CONFIMPRESAITALIA**

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

In conformità di quanto previsto dalla convenzione stipulata ai sensi dell'art. 23 octies della Legge 11 Agosto 1972, n° 485, a riscuotere i contributi associativi con le modalità indicate dalla convenzione stessa.

In merito all'impegno assunto ..... sottoscritt... è consapevole che la presente delega si intende tacitamente rinnovata di anno in anno salvo revoca esplicitamente formulata e indirizzata alla sede I.N.P.S. 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 Fondo Pensioni Lav. Dipend.;
  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, ai sensi dell'art. 13 della Legge 196/2003, l'informativa sul "trattamento" dei propri dati personali, il sottoscritto:
- a. consente il loro "trattamento" per le finalità previste dallo statuto dell'Associazione;
  - b. consente che gli stessi siano comunicati all'I.N.P.S.;
  - c. 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 la Associazione suindicata;
  - d. non consente quanto indicato ai punti .....

Data ..... Firma .....  
Timbro dell'Associazione e Firma del responsabile sindacale (segno della croce se analfabeta)

..... 1° teste .....  
..... 2° teste .....

**ATTO DI REVOCA**

**AL SINDACATO** ..... **ALL'I.N.P.S. Sede di** .....

Via ..... Cap. .... Città .....

... I ... sottoscritt... ..

nat... a ..... (Prov. ....) il .....

titolare della Pensione I.N.P.S. cat. .... n° .....

Già Associato all'Associazione..... alla quale versa i contributi associativi per il tramite dell'Inps

Ai sensi dell'art. 23 octies della Legge 485 ed alle norme della convenzione stipulata tra le Organizzazioni Sindacali dei pensionati e codesto Istituto chiede a codesta spett. Direzione di prendere atto che REVOCA la delega già rilasciata a favore della Suddetta Organizzazione Sindacale a partire dal ..... e revoca altresì all'INPS l'autorizzazione concessa ad inserire nel mod. F24 i contributi associativi a favore dell'Associazione suddetta, anche ai sensi e per gli effetti della legge n. 196/2003

Data ..... Firma .....  
(segno della croce se analfabeta)



..... 1° teste .....  
..... 2° teste .....