



SEDE  
00187 ROMA – VIA LOMBARDIA, 30  
☎ 06.4203591 ☎ 06.484704  
@: [uilca@uilca.it](mailto:uilca@uilca.it) web: [www.uilca.it](http://www.uilca.it)

**CREDITO, ESATTORIE E ASSICURAZIONI – UILCA**  
Aderente a Union Network International – UNI

**Delega Sindacale per lavoratori iscritti al Fondo di solidarietà per il sostegno al reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione del personale dipendente delle imprese di credito.**

ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE  
Sede di.....

Il sottoscritto aderisce alla Federazione Sindacale **UILCA** e autorizza l'INPS ai sensi dell'art. 13 del Decreto 28 Aprile 2000, n. 158, a trattenere sulle mensilità dell'assegno, compresa la tredicesima mensilità, i contributi associativi sindacali calcolati con le seguenti aliquote percentuali:

1. 0,50% sugli importi compresi entro la misura del trattamento minimo di pensione;
2. 0,40% sugli importi eccedenti quelli di cui al punto 1. e non eccedenti il doppio della misura del trattamento minimo di pensione;
3. 0,35% sugli importi eccedenti il doppio della misura del trattamento minimo di pensione.

L'importo dei contributi associativi trattenuti sull'assegno, in virtù della già esistente convenzione sottoscritta da codesto Istituto con la confederazione UIL, deve essere versato su Iban UILCA Nazionale - Intesa Sanpaolo IT 42 W 03069 05036 011665190102

- codice 027 (VOCRED) per dipendenti credito
- codice 028 (VOCOOP) per dipendenti BCC –
- codice Uilca 3B

Il sottoscritto accetta che la presente delega si intenda tacitamente rinnovata di anno in anno, salvo revoca che produrrà i suoi effetti di primo giorno del terzo mese successivo a quello in cui è pervenuta all'Inps.

DATA ..... FIRMA .....

**DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE**

COGNOME ..... NOME .....

SESSO ..... COGNOME DEL MARITO .....

COD. FISC. .... DATA DI NASCITA .....

COMUNE Di NASCITA ..... INDIRIZZO .....

C.A.P ..... LOCALITA ..... PROV. ....

TEL ..... BANCA DI PROVENIENZA .....

SEDE DI ..... **MATRICOLA INPS** .....

Data ..... Firma .....



ADERENTE ALLA CONFEDERAZIONE INTERNAZIONALE E DEI SINDACATI LIBERI E ALLA CONFEDERAZIONE EUROPEA DEI SINDACATI

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003**

La informiamo, che i dati da Lei forniti, potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra attività.  
La informiamo altresì che in relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Dlgs 196/2003.

.....  
**CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI**

Ricevuta informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Dlgs 196/2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.  
Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale, siano comunicati al datore di lavoro, e/o enti previdenziali, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.

Firma..... **COPIA PER L'INPS**



SEDE  
00187 ROMA – VIA LOMBARDIA, 30  
☎ 06.4203591 ☎ 06.484704  
@: [uilca@uilca.it](mailto:uilca@uilca.it) web: [www.uilca.it](http://www.uilca.it)

**CREDITO, ESATTORIE E ASSICURAZIONI – UILCA**  
Aderente a Union Network International – UNI

**Delega Sindacale per lavoratori iscritti al Fondo di solidarietà per il sostegno al reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione del personale dipendente delle imprese di credito.**

ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE  
Sede di.....

Il sottoscritto aderisce alla Federazione Sindacale **UILCA** e autorizza l'INPS ai sensi dell'art. 13 del Decreto 28 Aprile 2000, n. 158, a trattenere sulle mensilità dell'assegno, compresa la tredicesima mensilità, i contributi associativi sindacali calcolati con le seguenti aliquote percentuali:

1. 0,50% sugli importi compresi entro la misura del trattamento minimo di pensione;
2. 0,40% sugli importi eccedenti quelli di cui al punto 1. e non eccedenti il doppio della misura del trattamento minimo di pensione;
3. 0,35% sugli importi eccedenti il doppio della misura del trattamento minimo di pensione.

L'importo dei contributi associativi trattenuti sull'assegno, in virtù della già esistente convenzione sottoscritta da codesto Istituto con la confederazione UIL, deve essere versato su Iban UILCA Nazionale - Intesa Sanpaolo IT 42 W 03069 05036 011665190102

- codice 027 (VOCRED) per dipendenti credito
- codice 028 (VOCOOP) per dipendenti BCC –
- codice Uilca 3B

Il sottoscritto accetta che la presente delega si intenda tacitamente rinnovata di anno in anno, salvo revoca che produrrà i suoi effetti di primo giorno del terzo mese successivo a quello in cui è pervenuta all'Inps.

DATA ..... FIRMA .....

**DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE**

COGNOME ..... NOME .....

SESSO ..... COGNOME DEL MARITO .....

COD. FISC. .... DATA DI NASCITA .....

COMUNE Di NASCITA ..... INDIRIZZO .....

C.A.P ..... LOCALITA ..... PROV. ....

TEL ..... BANCA DI PROVENIENZA .....

SEDE DI ..... **MATRICOLA INPS** .....

Data ..... Firma .....



ADERENTE ALLA CONFEDERAZIONE INTERNAZIONALE E DEI SINDACATI LIBERI E ALLA CONFEDERAZIONE EUROPEA DEI SINDACATI

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003**

La informiamo, che i dati da Lei forniti, potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra attività.  
La informiamo altresì che in relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Dlgs 196/2003.

.....  
**CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI**

Ricevuta informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Dlgs 196/2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.  
Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale, siano comunicati al datore di lavoro, e/o enti previdenziali, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.

Firma..... **COPIA PER SEGRETERIA NAZIONALE E PROVINCIALE**