ALLA SEDE DELL'INPS

di .....

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a il...../...../.....

a ..... Prov..... C.F |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

residente in Via/P.zza ..... N. ..... CAP .....

Comune di ..... Prov..... Stato.....

Documento N. ..... Tipo di doc ..... data di rilascio ...../...../.....

Ente di rilascio .....Tel./cell. .....

Titolare della/e pensione/i INPS:

Cat. ..... Sede Inps ..... Certificato .....

Cat. ..... Sede Inps ..... Certificato .....

Email ..... Iscritto/a al sindacato UILP

DELEGA L'INPS

in conformità di quanto previsto dalla convenzione stipulata ai sensi dell'articolo 23 octies della legge 11.8.72 n. 485, a riscuotere i contributi associativi sindacali con le modalità indicate dalla convenzione stessa.

In merito all'impegno assunto il/la sottoscritto/a è consapevole che la presente delega si intende tacitamente rinnovata di anno in anno, salvo revoca esplicitamente formulata, indirizzata alla Sede INPS che ha in carico la pensione (oltre che per conoscenza alla UILP).

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 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.

Il/la sottoscritto/a avendo ricevuto, a norma di quanto previsto dal D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" – così come modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018 n.101 – e dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679, recante disposizioni a protezione del trattamento dei dati personali e alla libera circolazione di tali dati (di seguito, per semplicità, "GDPR"), l'informativa sul trattamento dei propri dati:

a) ☐ Presta il consenso: ☐ Nega il consenso:
al trattamento dei dati per le finalità previste dallo Statuto e dal Regolamento della Associazione sindacale UILP;

b) ☐ Presta il consenso: ☐ Nega il consenso:
all'Associazione sindacale UILP per il trattamento dei dati per i propri fini istituzionali nel rispetto degli obblighi previsti dalla normativa sulla privacy pro tempore vigente;

c) ☐ Presta il consenso: ☐ Nega il consenso:
che i propri dati siano comunicati all'INPS;

d) ☐ Presta il consenso: ☐ Nega il consenso:
all'INPS per 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 sindacale UILP;

e) ☐ Presta il consenso: ☐ Nega il consenso:
per l'invio di materiale informativo e di newsletter da parte dell'Associazione sindacale UILP.

Data ...../...../..... Firma .....

(Firma di due testimoni nel caso in cui il delegato sia impossibilitato a firmare)

Firma ..... Firma .....

Firma per conferma personale sottoscrizione

Timbro e Firma del rappresentante dell'Organizzazione sindacale

....