

associata alla " International Association of University Professors & Lecturers"

Modulo INPDAP "Delega per la riscossione delle quote sindacali"



01011801 Allegato 8

Delega per la riscossione delle quote sindacali

Io sottoscrittola

Acquisizione di fatti o stati del richiedente attraverso l'esibizione del suo documento di riconoscimento. (Art.45 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)

Dati anagrafici	Cognome															
	Nome															
	Nato/a il	(gg/mm/aaaa)														
	a															Prov.
	Codice fiscale															

residente in

Residenza	Città															Prov.
	Via/Piazza															
	C.A.P.						Numero Telefonico									
	E-mail															

AUTORIZZO

la Sede Provinciale dell'INPDAP di
ad effettuare in forza della legge 31.7.1975, n. 364 la trattenuta sulla pensione, di cui sono titolare, del contributo sindacale/associativo mensile prevista da versare a mio nome e conto al Sindacato Pensionati/Associazione

ACCETTO

che la presente delega si intenda tacitamente rinnovata di anno in anno, se non interviene revoca a mezzo raccomandata indirizzata alla Sede Provinciale dell'INPDAP che eroga la pensione e per conoscenza alle organizzazioni sindacali/associazioni pensionati interessate.

Avendo ricevuto dal predetto Sindacato l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96 e decreto legislativo 196/2003, consento al trattamento degli stessi per tutte le finalità previste dallo Statuto del Sindacato e quindi anche per quanto concerne i dati riguardanti l'iscrizione sindacale comunicati agli Enti interessati, ai quali, parimenti, consento il trattamento degli stessi per i propri fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dalla convenzione con il succitato Sindacato.

Luogo e data

Firma del richiedente

_____ TIMBRO DELL'ORGANIZZAZIONE SINDACALE

_____ FIRMA DEL RAPPRESENTANTE L'ORGANIZZAZIONE SINDACALE