Confartigianato persone

Spett.le Direzione Provinciale INPDAP

di.....

Gruppo Territoriale di.....

CONTRIBUTO SINDACALE PER DELEGA

DELEGO la Direzione Provinciale INPDAP di.....ad effettuare, in forza della legge 31-7-1975, n. 364 e con la decorrenza sottoindicata (1) la trattenuta sulla pensione di cui sono titolare (2) del contributo sindacale mensile in ragione dello 0,40 per cento della pensione (compresa la tredicesima mensilità) da versare a mio nome e conto alla Associazione Nazionale Anziani Pensionati (ANAP-Confartigianato) 00184 Roma - Via S. Giovanni in Laterano, 152. C.F. 96166350585 - Cod. Ente Creditore 0080329 Avendo ricevuto dalla predetta Associazione l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96, consento al trattamento degli stessi per tutte le finalità previste dallo Statuto della Associazione e quindi anche per quanto concerne i dati riguardanti l'iscrizione sindacale comunicati agli Enti interessati ed all'INPDAP, ai quali, parimenti, consento il trattamento degli stessi per i fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dalla convenzione con la succitata Federazione.

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

Timbro lineare della Organizzazione Sindacale che presenta la delega e Firma dell'Operatore Sindacale

.....

2) Tipo pensione e scadenza.....

			D	I		
10	11	12	16	19	20	A

(Decreto Ministeriale 8.3.1984, G.U. n. 82 del 22.3.1984)

N° d'iscrizione .....

Titolare.....

Nato a.....il.....Cod. Fisc.....

Indirizzo.....

Comune.....Cap.....Provincia.....

Cell. ..... e-mail .....

Amm.ne di appartenenza .....

Uff. Prov.le INPDAP erogante .....

(1) Data di decorrenza [ ]

Data di collocazione in quiescenza [ ]

La trattenuta viene effettuata su ciascun rateo mensile di pensione, al netto delle aggiunte di famiglia e al NETTO della incidenza media annuale della ritenuta IRPEF.

La delega si intende rinnovata di anno in anno se non interviene REVOCA a mezzo raccomandata indirizzata all'ufficio provinciale INPDAP che eroga la pensione e per conoscenza alla ANAP-Confartigianato - 00184 Roma - Via S. Giovanni in Laterano, 152.
La revoca può essere inviata entro il 31 ottobre.

Confartigianato persone

Spett.le Gruppo Territoriale

di.....

CONTRIBUTO SINDACALE PER DELEGA

Chiedo di essere iscritto all'ANAP - Confartigianato e

DELEGO la Direzione Provinciale INPDAP di.....ad effettuare, in forza della legge 31-7-1975, n. 364 e con la decorrenza sottoindicata (1) la trattenuta sulla pensione di cui sono titolare (2) del contributo sindacale mensile in ragione dello 0,40 per cento della pensione (compresa la tredicesima mensilità) da versare a mio nome e conto alla Associazione Nazionale Anziani Pensionati (ANAP-Confartigianato) 00184 Roma - Via S. Giovanni in Laterano, 152. C.F. 96166350585 - Cod. Ente Creditore 0080329
Avendo ricevuto dalla predetta Associazione l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96, consento al trattamento degli stessi per tutte le finalità previste dallo Statuto della Associazione e quindi anche per quanto concerne i dati riguardanti l'iscrizione sindacale comunicati agli Enti interessati ed all'INPDAP, ai quali, parimenti, consento il trattamento degli stessi per i fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dalla convenzione con la succitata Federazione.

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

Timbro lineare della Organizzazione Sindacale che presenta la delega e Firma dell'Operatore Sindacale

.....

2) Tipo pensione e scadenza.....

			D	I		
10	11	12	16	19	20	A

(Decreto Ministeriale 8.3.1984, G.U. n. 82 del 22.3.1984)

N° d'iscrizione .....

Titolare .....

Nato a .....il .....Cod. Fisc. .....

Indirizzo .....

Comune .....Cap. .....Provincia .....

Cell. ..... e-mail .....

Amm.ne di appartenenza .....

Uff. Prov.le INPDAP erogante .....

(1) Data di decorrenza [ ]

Data di collocazione in quiescenza [ ]

La trattenuta viene effettuata su ciascun rateo mensile di pensione, al netto delle aggiunte di famiglia e al NETTO della incidenza media annuale della ritenuta IRPEF.

La delega si intende rinnovata di anno in anno se non interviene REVOCA a mezzo raccomandata indirizzata all'ufficio provinciale INPDAP che eroga la pensione e per conoscenza alla ANAP-Confartigianato - 00184 Roma - Via S. Giovanni in Laterano, 152.
La revoca può essere inviata entro il 31 ottobre.

COPIA PER IL GRUPPO TERRITORIALE ANAP