

FEDERPENSIONATI-CONFSAL
00153 - ROMA - Viale di Trastevere, 60

D E L E G A A F A V O R E D E L L A
FEDERPENSIONATI-CONFSAL
PER LA TRATTENUTA DELLA QUOTA ASSOCIATIVA MEDIANTE RITENUTE MENSILI SULLE
PRESTAZIONI EROGATE DALL' I.N.A.I.L

Spett.le I.N.A.I.L. Sede di

Il sottoscritto _____
nato a _____ prov. (____) il _____
residente a _____ (____) Via _____
_____ C.A.P. _____ titolare della rendita n. _____

sede di con la presente autorizza l'I.N.A.I.L. alla trattenuta della quota associativa prevista dalla
convenzione da corrispondere alla **FEDERPENSIONATI - CONFSAL — Viale di Trastevere,**
60; 00153 - Roma - c.c.p. - codice IBAN:

IT21S0760103200000043969583

a partire dal (barrare la casella che interessa):

- primo gennaio p.v.
- primo luglio p.v.

La presente delega per l'esazione della quota associativa si intende tacitamente rinnovata di sei mesi in sei mesi (primo gennaio e primo luglio), qualora non intervenga comunicazione di revoca a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno, almeno due mesi prima delle scadenze (1° gennaio, 1° luglio).

Il sottoscritto si impegna ad inviare la revoca all'I.N.A.I.L., all'eventuale nuova associazione cui intenda aderire, nonché per conoscenza all'associazione revocata.

Avendo ricevuto, a norma di quanto previsto dal Dec.Leg.svo n.196/03, l'informativa sul "trattamento" dei propri dati personali:

- consente il loro "trattamento" per le finalità previste dallo statuto della Federazione;
- consente che gli stessi siano comunicati all'I.N.A.I.L.;
- consente all'I.N.A.I.L. il "trattamento" dei dati medesimi per i propri fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dalla convenzione con la Federazione suindicata.
- Non consente

Data _____

IL DELEGANTE

.....

TIMBRO DELLA FEDERAZIONE

FIRMA DEL RAPPRESENTANTE SINDACALE

.....