

REVOCA DI DELEGA SINDACALE

Alla Direzione I.N.P.S.

di _____

Oggetto: Dichiarazione di revoca della delega per trattenuta di contributi sindacali Art. 23 octies legge dell'11/08/1972 n. 485

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov.(____) il _____

residente in Via _____ C.F. _____

Comune _____ Prov.(____) C.A.P. _____

titolare di pensione o assegno n. _____ Cat. _____

ai sensi dell'art. 23 octies della legge 485/1972 ed alle norme della convenzione stipulata tra le O. S. dei pensionati e codesto Istituto,

CHIEDE

a codesta spett.le Direzione di prendere atto che **REVOCA** la delega già rilasciata a favore della

Organizzazione sindacale _____

_____ li _____

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, letta l'informativa, compreso che il consenso di seguito prestato ha natura facoltativa ed opzionale, che è sempre possibile operare la revoca dello stesso nonché esercitare il diritto di opposizione, oltre ai diritti di cui all'art. 15 del Regolamento, autorizzo il Titolare al trattamento dei dati personali e particolari necessari per lo svolgimento dei servizi richiesti.

Firma