

PENSIONATI UGL – MODULI PER ISCRIZIONE PENSIONATI INPS

ISCRIZIONE

.... sottoscritt... _____ nat... a _____ (____)
il _____ codice fiscale _____ residente a _____ (____)
via/piazza _____ n. ____ cap. _____ tel. _____

chiede di associarsi alla UGL (Unione Generale del Lavoro) e si impegna ad osservarne lo Statuto.
Comunica di aver rilasciato in data odierna regolare delega per la trattenuta dei contributi sindacali.
Ricevuta l'informata sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari; consente che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati all'INPS e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi derivanti dalle leggi in vigore.

Data _____

Firma_____

DELEGA

Spett. INPS

.... sottoscritt... _____ nat... a _____ (____)
il _____ codice fiscale _____ residente a _____ (____)
via/piazza _____ n. ____ cap. _____ tel. _____
titolare di pensione INPS cat. _____ n. _____ sede di _____ (____)

iscritto al sindacato UGL PENSIONATI, delega l'INPS, in conformità di quanto previsto dalla convenzione stipulata ai sensi dell'art. 23 octies della legge 11.8.72 n.485, a riscuotere i contributi associativi con le modalità indicate dalla convenzione stessa.

In merito all'impegno assunto il sottoscritto è consapevole che la presente delega si intende tacitamente rinnovata di anno in anno salvo revoca esplicitamente formulata ed indirizzata alla Sede INPS che ha in carico la pensione.

La misura della trattenuta per contributi sindacali è stabilita nelle seguenti percentuali dell'importo lordo della singola rata 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.

Avendo ricevuto, a norma di quanto previsto dall'art. 10 della legge 675/96, l'informativa sul "trattamento" dei propri dati personali:

1. consente il loro "trattamento" per le finalità previste dallo statuto dell'Associazione;
2. consente che gli stessi siano comunicati all'INPS;
3. consente all'INPS 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 suindicata;
4. non consente quanto indicato ai punti _____.

Data _____

Firma_____

Timbro
UGL PENSIONATI

Firma del responsabile territoriale
UGL PENSIONATI

REVOCA

Spett. INPS

RACCOMANDATA AR

.... sottoscritt... _____ nat... a _____ (____)
il _____ codice fiscale _____ residente a _____ (____)
via/piazza _____ n. ____ cap. _____ tel. _____
titolare di pensione INPS cat. _____ n. _____ chiede a codesta spettabile Direzione di prendere atto
che REVOCA la delega già rilasciata a favore della Organizzazione sindacale _____ .

Data _____

Firma_____