

**DELEGA alla riscossione delle quote sindacali**

Il/La Sottoscritto/a

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

NATO/A IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ TEL/CELL \_\_\_\_\_ E MAIL \_\_\_\_\_

DOCUMENTO \_\_\_\_\_ RILASCIATO DA \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

con la presente dichiarazione, ai sensi della *legge 485/72*, **DELEGA** l'INPS ad effettuare trattenute mensili sulle seguenti pensioni:

– CERTIFICATO N. \_\_\_\_\_ CAT. \_\_\_\_\_ DELL'ISTITUTO \_\_\_\_\_

SEDE INPS \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

– CERTIFICATO N. \_\_\_\_\_ CAT. \_\_\_\_\_ DELL'ISTITUTO \_\_\_\_\_

SEDE INPS \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

– CERTIFICATO N. \_\_\_\_\_ CAT. \_\_\_\_\_ DELL'ISTITUTO \_\_\_\_\_

SEDE INPS \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

- compresa la tredicesima e al netto dei trattamenti di famiglia, per un ammontare pari alle seguenti aliquote percentuali:
- 0.50% sugli importi compresi entro la misura minima del trattamento minimo del Fondo Pensione Lavoratori Dipendenti
- 0.40% sugli importi eccedenti, ma non superiori al doppio, la misura minima del trattamento minimo del FPLD
- 0.35% sugli importi eccedenti il doppio della misura del trattamento minimo del FPLD

Tali trattenute saranno destinate al Sindacato **UGL PENSIONATI**

La delega si intende tacitamente rinnovata di anno in anno, salvo revoca esplicitamente formulata attraverso gli stessi mezzi utilizzati per la presente dichiarazione.

**AUTORIZZA** il trattamento dei suoi dati personali per le finalità previste dallo Statuto della UGL;

**SI IMPEGNA** a comunicare all'INPS qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro trenta giorni dall'avvenuto cambiamento;

**DICHIARA** che le notizie fornite in questo modulo rispondono a verità ed è consapevole delle conseguenze civili e penali previste per chi rende attestazioni false.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Timbro dell'Organizzazione sindacale

Firma del Responsabile Sindacale \_\_\_\_\_

*Informativa sul trattamento dei dati personali*

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Ai sensi Regolamento UE 2016/679 e del decreto legislativo n.196/2003, così come integrato e modificato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101 e dalla Legge 3 dicembre 2021, n. 205, di conversione, con modificazioni, del decreto-legge n. 139/2021, è chiarito che i trattamenti dei dati che la riguardano, effettuati dall'INPS per la riscossione dei contributi, sono dall'Istituto posti in essere in qualità di autonomo Titolare del trattamento e sono dallo stesso svolti attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per cui i dati sono raccolti, in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dalle citate norme nonché da altre disposizioni di legge e regolamenti. L'informativa completa sui trattamenti dei dati da parte dell'INPS, resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE2016/679, è consultabile sul sito istituzionale INPS [www.inps.it](http://www.inps.it) oppure presso le sedi territoriali dell'Istituto.