



Revoca di Delega alla riscossione delle quote sindacali

Dati personali del cittadino

NOME		COGNOME		CF	
NATO/A IL	A			PR	STATO
RESIDENTE IN		CAP		PR	STATO
INDIRIZZO				LOCALITÀ	
EMAIL			PEC		
DOC N.	TIPO		DATA RILASCIO		ENTE RILASCIO

Barrare la casella corrispondente:

☒ Consento il trattamento dei miei dati per le finalità previste dallo statuto dell'Associazione

Titolare della/e seguente/i pensione/i

categoria		sede		certificato	
categoria		sede		certificato	
categoria		sede		certificato	

Dichiarazione del cittadino

Con la presente dichiarazione, ai sensi della convenzione vigente stipulata con l'INPS

io sottoscritto/a

chiedo a codesto Spett.le Istituto di prendere atto, a partire dalla data di trascrizione della presente lettera, della revoca di delega già rilasciata al Sindacato:

Luogo _____

Firma _____

Data _____

Informativa sul trattamento 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, 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 UE 2016/679, è consultabile sul sito istituzionale INPS www.inps.it oppure presso le sedi territoriali dell'Istituto.