

DELEGA A FAVORE DELLA F.I.P. -CISAL PER LA TRATTENUTA DELLA QUOTA ASSOCIATIVA MEDIANTE RITENUTE MENSILI SULLE PRESTAZIONI EROGATE DALL'INAIL

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ via _____ CAP _____

Autorizza la F.I.P. -CISAL a riscuotere la quota associativa, nella misura determinata dalla medesima, mediante trattenute effettuate dall'INAIL sui ratei mensili delle prestazioni erogate da versare sul conto corrente bancario numero 31658 - IBAN: IT 83 S05584 03262 0000000 31658 acceso presso la Banca popolare di Milano Agenzia 1013 via Carlo Alberto,2 00185-Roma, 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 (1° gennaio e 1° 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'INAIL, all'eventuale nuova associazione cui intenda aderire, nonché per conoscenza all'associazione revocata.

Avendo ricevuto, a norma di quanto previsto dal Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, l'informativa sul "trattamento" dei propri dati personali:

- consente al loro trattamento, ivi compresi i dati sensibili di cui all'art.22 della stessa legge, per:
 - le finalità previste dallo Statuto della F.I.P. -CISAL;
 - le comunicazioni previste all'INAIL;
 - gli adempimenti che l'INAIL deve effettuare a norma di legge e della convenzione in vigore con la F.I.P. - CISAL;
- non consente.

Data _____

Il delegante _____

TIMBRO DELL'ASSOCIAZIONE

=====

ATTO DI REVOCA

Al Sindacato _____

All'INAIL di _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ Prov _____

cod. fiscale _____ titolare di rendita INAIL _____ n. _____

Ai sensi del D.P.R. 30 giugno 1965 n. 1124 e successive modifiche e integrazioni nonché dell'art. 1 della legge 5 maggio 1976 n. 248 e successive modificazioni, nonché in base al T.U. 31 gennaio 1904 n. 51 o dal D.L. 23 agosto 1917 n. 1450 ed alle norme della convenzione stipulata tra la FIP -CISAL e l'INAIL chiede a codesta rispettabile Direzione di prendere atto che REVOCA la delega già rilasciata a favore dell'Organizzazione Sindacale a partire dal _____

Data _____

Firma _____

(segno di croce se analfabeta)

Teste _____

Teste _____