

DELEGA

.....I..... sottoscritt..... nat..... a
 (Prov.....) il codice fiscale.....
 Codice INPS (se conosciuto) titolare di (1).....
 residente a (Prov.....) Via
 n°..... c.a.p. iscritto all'Associazione.....

DELEGO L'INPS

In conformità a quanto previsto dalla convenzione di cui alla legge 21 ottobre 1978 n. 641, art. 1 - undecies e dal D. L.vo 31 marzo 1998, art. 130, alla riscossione dei contributi associativi nella misura e con le modalità indicate dalla convenzione stessa.

In merito all'impegno assunto dichiaro di essere consapevole che:

- la presente delega si intende tacitamente rinnovata di anno in anno salvo revoca esplicitamente formulata e indirizzata all'Associazione e/o alla Sede dell'INPS che ha in carico (1)
- l'importo del contributo è stabilito per l'anno 2026 in € 47,80 da trattenere, suddiviso in dodici mensilità, sul rateo del trattamento a me spettante.

Riconosco all'Associazione La facoltà di modificare degli anni successivi la misura del contributo suindicato e in tal caso la presente delega si intende rinnovata per la nuova misura a condizione che la relativa decisione venga portata a mia conoscenza entro il 30 giugno dell'anno precedente a quello di decorrenza della nuova misura stessa.

Avendo ricevuto, ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96, l'informativa sul "trattamento" dei propri dati personali, io sottoscritto:

- a) - consento al "trattamento" degli stessi per tutte le finalità previste dallo statuto dell'Associazione;
- b) - consento all'INPS il "trattamento" dei dati per i propri fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dalla convenzione con l'Associazione suindicata;
- c) - consento al trasferimento all'estero dei dati nei casi di prestazioni in regime internazionale o di trattamenti da erogare all'estero;
- d) - consento l'eventuale "trattamento" dei dati stessi da parte di altri soggetti incaricati dall'INPS.

Non consento quanto indicato ai punti.....

Data

.....
 (Firma dell'associato)

Timbro dell'Associazione

.....
 (Firma del Responsabile dell'Associazione)

(1) Indicare: Pensione, assegno mensile, indennità di accompagnamento