



Alla sede INPS di _____

Applicazione GDPR – Regolamento UE 2016/679 – General Data Protection Regulation

Il/La sottoscritto/a _____ ricevuta l’informativa sull’utilizzazione dei propri “dati particolari” (“già dati sensibili”), ai sensi del GDPR-Regolamento UE 20/16679, consente - sia all’Amministrazione che all’Organizzazione Sindacale alla quale fa riferimento il presente modulo di adesione - il loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionale e/o statutari.

Data ____/____/____ Firma _____

Adesione Confintesa PENSIONATI

È obbligatorio compilare **tutti** i campi sottostanti

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/____

a _____ Prov. _____ C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente in Via/Piazza _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

titolare di pensione INPS cat. _____ n. _____

E-Mail _____ Cellulare _____

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.
 La misura della trattenuta per contributi sindacali è stabilita nelle seguenti percentuali dell’importo lordo della singola rata di pensione – compresa la tredicesima ed esclusi i trattamenti di famiglia comunque denominati.

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:

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 nella misura del trattamento minimo del F.P.L.D.;
3. 0,35% sugli importi eccedenti il doppio della misura del trattamento minimo del F.P.L.D.

Ricevuta l’informativa sull’utilizzazione dei miei dati personali (art. 10 legge 675/96) consento al loro trattamento nella misura necessaria per il conseguimento degli scopi statutari. Consentito, inoltre, che i dati relativi all’iscrizione sindacale siano trasmessi all’Ente erogatore e da questi siano trattati nella misura necessaria all’adempimento degli obblighi previsti di legge.

Data ____/____/____ Firma _____

Revoca / disdetta altre OO.SS.

Il presente modulo contestualmente ha anche valore, nei confronti dell’azienda, di operare revoca o disdetta di eventuali altre deleghe di ritenuta/trattenuta sindacale ad altre Organizzazioni Sindacali e a carico del Lavoratore.

Il/La sottoscritto/a _____ C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

titolare di pensione cat. _____ n. _____

dichiara di non voler più aderire al sindacato _____ a partire dal mese di _____

Data ____/____/____ Firma _____



Benefit di benvenuto (una sola scelta opzionabile)

- Polizza famiglia
- Corsi di formazione (selezionare un'opzione)
 - Spagnolo
 - Inglese
 - Diritto Civile
 - Procedura Civile
 - Diritto Costituzionale
 - Diritto Amministrativo
 - Diritto Penale
 - Informatica
- Buoni acquisto
- Non interessato/a

Data ___/___/_____

Firma _____



SCARICA LA TESSERA DIGITALE DI CONFINTESA PENSIONATI

1. **Inquadra** con la tua fotocamera o con un lettore QRcode, l'immagine qui a fianco
2. **Compila** il FORM e clicca su "Registra Tessera"
3. **Scarica** la tessera digitale sul tuo wallet cliccando su "Aggiungi a Pass2U Wallet" per gli Smartphone Android, o clicca su "Aggiungi a Apple Wallet" per gli iPhone