



SEDE
00187 ROMA – VIA LOMBARDIA, 30
☎ 06.4203591 📠 06.484704
@: uilca@uilca.it web: www.uilca.it

UIL CREDITO, ESATTORIE E ASSICURAZIONI - UILCA
Aderente a UNI Global Union

Delega Sindacale per lavoratori iscritti ai Fondi di solidarietà per il sostegno al reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione del personale dipendente delle imprese di Credito, BCC, Esattorie e Assicurazioni.

ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
Sede di.....

Il sottoscritto aderisce alla Federazione Sindacale **UILCA** e delega l'INPS ai sensi della *legge 485/72*, a trattenere sulle mensilità dell'assegno, compresa la tredicesima mensilità, i contributi associativi sindacali calcolati con le 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 Fondo Pensione Lavoratori Dipendenti;
- 0.35% sugli importi eccedenti il doppio della misura del trattamento minimo del Fondo Pensione Lavoratori Dipendenti.

L'importo dei contributi associativi trattenuti sull'assegno, in virtù della già esistente convenzione sottoscritta da codesto Istituto con la confederazione UIL, deve essere versato a **UILCA - Segreteria Nazionale**
IBAN: IT 95 D 05018 03200 0000 11680808
BANCA POPOLARE ETICA fil. Di ROMA via Parigi,17- 00187 ROMA

- codice 027 (VOCRED) per dipendenti Credito**
- codice 028 (VOCOOP) per dipendenti BCC**
- codice 029 (VOESO) per dipendenti Esattorie**
- codice 198 (VESO33) per dipendenti Assicurazioni**

CODICE UILCA 3B

Il sottoscritto accetta che la presente delega si intenda tacitamente rinnovata di anno in anno, salvo revoca che produrrà i suoi effetti il primo giorno del terzo mese successivo a quello in cui è pervenuta all'Inps.

DATA FIRMA

DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE

COGNOME NOME SESSO

COD. FISC. DATA DI NASCITA

COMUNE Di NASCITA INDIRIZZO

C.A.P LOCALITA PROV.

TEL AZIENDA DI PROVENIENZA

SEDE DI **MATRICOLA INPS**

Data Firma

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003

La informiamo, che i dati da Lei forniti, potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra attività.

La informiamo altresì che in relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Dlgs 196/2003.

.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI

Ricevuta informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Dlgs 196/2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale, siano comunicati al datore di lavoro, e/o enti previdenziali, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.

Firma.....

COPIA PER L'INPS



SEDE
00187 ROMA – VIA LOMBARDIA, 30
☎ 06.4203591 📠 06.484704
@: uilca@uilca.it web: www.uilca.it

UIL CREDITO, ESATTORIE E ASSICURAZIONI - UILCA
Aderente a UNI Global Union

Delega Sindacale per lavoratori iscritti ai Fondi di solidarietà per il sostegno al reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione del personale dipendente delle imprese di Credito, BCC, Esattorie e Assicurazioni.

ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
Sede di.....

Il sottoscritto aderisce alla Federazione Sindacale **UILCA** e delega l'INPS ai sensi della *legge 485/72*, a trattenere sulle mensilità dell'assegno, compresa la tredicesima mensilità, i contributi associativi sindacali calcolati con le 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 Fondo Pensione Lavoratori Dipendenti;
- 0.35% sugli importi eccedenti il doppio della misura del trattamento minimo del Fondo Pensione Lavoratori Dipendenti.

L'importo dei contributi associativi trattenuti sull'assegno, in virtù della già esistente convenzione sottoscritta da codesto Istituto con la confederazione UIL, deve essere versato a **UILCA - Segreteria Nazionale**
IBAN: IT 95 D 05018 03200 0000 11680808
BANCA POPOLARE ETICA fil. Di ROMA via Parigi,17- 00187 ROMA

- codice 027 (VOCRED) per dipendenti Credito**
- codice 028 (VOCOOP) per dipendenti BCC**
- codice 029 (VOESO) per dipendenti Esattorie**
- codice 198 (VESO33) per dipendenti Assicurazioni**

CODICE UILCA 3B

Il sottoscritto accetta che la presente delega si intenda tacitamente rinnovata di anno in anno, salvo revoca che produrrà i suoi effetti il primo giorno del terzo mese successivo a quello in cui è pervenuta all'Inps.

DATA FIRMA

DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE

COGNOME NOME SESSO

COD. FISC. DATA DI NASCITA

COMUNE Di NASCITA INDIRIZZO

C.A.P LOCALITA PROV.

TEL AZIENDA DI PROVENIENZA

SEDE DI **MATRICOLA INPS**

Data Firma

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003

La informiamo, che i dati da Lei forniti, potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra attività.

La informiamo altresì che in relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Dlgs 196/2003.

.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI

Ricevuta informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Dlgs 196/2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale, siano comunicati al datore di lavoro, e/o enti previdenziali, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.

Firma.....

COPIA PER SEGRETERIA NAZIONALE E TERRITORIALE