

Alla sede INPS di \_\_\_\_\_

**Oggetto: REVOCA DELEGA PER CONTRIBUTO SINDACALE**

Il / la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Titolare di pensione INPS cat. \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Sede di \_\_\_\_\_

Tipo documento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

con la presente DICHIARO DI REVOCARE, COME IN EFFETTI REVOCO, la delega per la  
trattenuta sulla pensione del contributo sindacale rilasciata in favore del Sindacato \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art.23 octies della legge 11.8.72 n.485

Data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile)

\_\_\_\_\_