

Alla sede INPS di:

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

codice fiscale

e residente in via n. CAP

Comune di prov.

titolare pensione INPS cat. n. sede di

titolare pensione INPS cat. n. sede di

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 del disposto dell'art. 23/Octies della legge 11/08/1972 n. 485.

In considerazione di quanto sopra espresso, interesso codesta rispettabile sede Provinciale INPS a voler espletare tutte le operazioni inerenti alla presente revoca.

Data

.....
(firma del pensionato)

teste

teste

Allegare:- fotocopia del documento d'identità in corso di validità.