

# REVOCA di delega alla riscossione delle quote sindacali

Alla SEDE INPS:..... cod. ....

(Compilare la delega in stampatello)

Io sottoscritto .....

C.F. .... nato a .....

Prov. .... il .....

Residente a .....

Prov. .... in via .....

..... CAP .....

Nazione .....

titolare dellapensione N° ..... Cat. ....

Con la presente dichiarazione , ai sensi della legge 485/72, art. 23 e all'accordo applicativo stipulato fra le Organizzazioni sindacali e di rappresentanza dei pensionati e codesto Istituto, chiede a codesto Istituto di prendere atto della **REVOCA** di delega già rilasciata a favore della

Organizzazione Sindacale:.....

Data ..... Firma .....

Allegare copia del documento di identità della/del pensionata/o