

Azienda _____

Via _____

Cap _____ Città _____ Pr. _____

_____, li _____

Raccomandata A/R n. _____

Spett.le I.N.P.S. – Ufficio Affari Generali
Sede Provinciale di _____

Indirizzo

Cap

Città

Provincia

Raccomandata A/R n. _____

Spett.le Organizzazione _____
Sede Provinciale di _____

Indirizzo

Cap

Città

Provincia

Oggetto: disdetta alla organizzazione / sindacato e comunicazione del divieto di effettuare l'addebito alla fonte della quota di adesione annua.–

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

per le società in qualità di legale rappresentante della società _____

con sede legale in _____ Via _____

per le ditte individuali residente in _____ Via _____

iscritto alla Gestione INPS _____

COMUNICA

Che non intende più aderire alla organizzazione / sindacato _____

E con la presente disdetta in modo irrevocabile la adesione alla stessa.

Pertanto invita l'INPS se de provinciale di _____ a non effettuare più l'addebito tramite il versamento dei contributi IVS della quota annua di adesione alla predetta organizzazione o sindacato.

Ai sensi e per gli effetti della normativa sulla protezione dei dati personali (D.lgs. 196/03) alle SS.VV. in indirizzo dalla data di ricevimento della presente è fatto assoluto divieto di utilizzare per qualsivoglia finalità il nominativo dello scrivente anche a fini statistici per cui dovrà essere immediatamente depennato da elenchi in Vs. possesso (fatta eccezione per il trattamento dei dati da parte dell'INPS relativamente ai doveri di ufficio per la Gestione) dovendosi intendere revocata qualsivoglia autorizzazione eventualmente concessa in passato.

Si intende che la presente ha valore ed efficacia sin dal momento del ricevimento da parte del destinatario indipendentemente dal suo riscontro per cui eventuali omissioni saranno perseguite ai sensi dell'art. 328 C.P.

Distinti saluti.

Timbro e firma