

UNIONE NAZIONALE SINDACALE IMPRENDITORI E COLTIVATORI

## DELEGA ALLA RISCOSSIONE DEI CONTRIBUTI ASSOCIATIVI AI SENSI DELLA LEGGE 12 MARZO 1968, N. 334

il/la sottoscritto/a nome ..... cognome .....  
codice fiscale ..... nato/a il (gg/mm/aaaa) .....  
a ..... prov ..... stato .....  
residente in ..... prov ..... stato .....  
indirizzo ..... cap.....  
telefono ..... cell. ..... email ..... (PEC).....  
documento di riconoscimento ..... rilasciato da .....  
il ..... data scadenza .....

in qualità di (selezionare la posizione per la quale è conferita la delega)

- Titolare impresa agricola a conduzione diretta
- Concedente a Colono/Mezzadro
- Imprenditore agricolo individuale iscritto alla gestione speciale lavoratori agricoli autonomi
- Concedente a piccoli coloni o compartecipanti familiari
- Titolare o Rappresentante legale dell'azienda assuntrice di manodopera agricola

Sede provinciale INPS competente alla gestione della posizione contributiva: .....

### Dati identificativi dell'azienda assuntrice di manodopera:

- codice fiscale azienda (16 caratteri alfanumerici o 11 cifre): .....
- denominazione azienda: .....

### AUTORIZZAZIONE ALL'INPS ALLA RISCOSSIONE DEI CONTRIBUTI ASSOCIATIVI

Il sottoscritto....., in conformità a quanto previsto dalla convenzione stipulata ai sensi della legge 12 marzo 1968, n. 334,

**autorizza**

l'INPS a riscuotere i contributi associativi nella misura e nelle forme determinate dagli organi statutari dell'Associazione ....., unitamente ai contributi dovuti per legge.

La presente autorizzazione si intende tacitamente rinnovata di anno in anno e può essere revocata esclusivamente in forma espressa, con le modalità previste dalla convenzione sopra citata.

Ai sensi Regolamento UE 2016/679 e del decreto legislativo n.196/2003, così come integrato e modificato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, è chiaro che i trattamenti dei dati che la riguardano, effettuati dall'INPS per la riscossione dei contributi, sono dall'Istituto posti in essere in qualità di autonomo Titolare del trattamento e sono dallo stesso svolti attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per cui i dati sono raccolti, in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dalle citate norme nonché da altre disposizioni di legge e regolamenti.

L'informativa completa sui trattamenti dei dati da parte dell'INPS, resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, è consultabile sul sito istituzionale INPS [www.inps.it](http://www.inps.it) oppure presso le sedi territoriali dell'Istituto.

Data..... Firma dell'associato.....

Timbro..... Firma del dirigente sindacale.....