





**ANPA**  
Associazione  
Nazionale  
Produttori  
Agricoli

*Confartigianato*

## REVOCA

Il/la sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il .....

Residente a ..... in Via/Piazza .....

Cod. Fisc. .... Part. IVA .....

qualifica (\*) .....

### CHIEDE

alla spettabile Direzione dell'Inps di prendere atto che **revoco** la delega già rilasciata a favore dell'Organizzazione Sindacale .....

In merito a quanto sopra il sottoscritto, avendo ricevuto, ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96, informativa sul trattamento dei propri dati personali:

- 1) consente al "trattamento" degli stessi per tutte le finalità previste dallo statuto dell'Associazione;
- 2) consente all'INPS il "trattamento" dei dati per i propri fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dalla convenzione con Associazione su indicata;
- 3) consente l'eventuale "trattamento" dei dati stessi da parte di altri soggetti incaricati dall'INPS;
- 4) non consente quanto indicato nei punti .....

Data .....

Firma .....

(\*) indicare se CD - PC - IATP - DL AGRICOLO

Timbro dell'Associazione

Firma del Responsabile dell'Associazione

.....

.....