

Spett.le  
Istituto Nazionale della Previdenza Sociale  
Sede provinciale di

.....

**Trattenuta contributi sindacali aderenti al “Fondo di Solidarietà per il sostegno al reddito”.**  
**CAT. VOCRED**

In allegato Vi trasmettiamo le deleghe per la trattenuta sulle mensilità dell’assegno compresa la tredicesima mensilità dei contributi sindacali da versare alla F.A.B.I. - Federazione Autonoma Bancari Italiani – Via Tevere, 46 – 00198 Roma ai nostri iscritti:

Cognome e nome	Pens. N.	cat. VOCRED	richiesta n.
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Cogliamo l’occasione per ringraziarVi e porgerVi distinti saluti.

LA SEGRETERIA PROVINCIALE

All.ti: N. \_\_\_\_\_ deleghe

Spett.le  
Istituto Nazionale della Previdenza Sociale  
Sede provinciale di

.....

**Trattenuta contributi sindacali aderenti al “Fondo di Solidarietà per il sostegno al reddito”.**  
**CAT. VOCCOOP**

In allegato Vi trasmettiamo le deleghe per la trattenuta sulle mensilità dell’assegno compresa la tredicesima mensilità dei contributi sindacali da versare alla F.A.B.I. - Federazione Autonoma Bancari Italiani – Via Tevere, 46 – 00198 Roma ai nostri iscritti:

Cognome e nome	Pens. N.	cat. VOCCOOP	richiesta n.
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Cogliamo l’occasione per ringraziarVi e porgerVi distinti saluti.

LA SEGRETERIA PROVINCIALE

All.ti: N. \_\_\_\_\_ deleghe