

Spett.le  
Istituto Nazionale della Previdenza Sociale  
Sede provinciale di

.....

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

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. VOCOOP | richiesta n. |
|----------------|----------|-------------|--------------|
| .....          | .....    | .....       | .....        |
| .....          | .....    | .....       | .....        |

Cogliamo l’occasione per ringraziarVi e porgerVi distinti saluti.

LA SEGRETERIA PROVINCIALE

All.ti: N. \_\_\_\_\_deleghe