



CONFEDERAZIONE AUTONOMA
SINDACATI ITALIANI

DISTINTA DELEGHE PENSIONATI INPS (COD. H2)

SEDE TERRITORIALE

di: _____

Elenco n° _____

Operatore _____ lì _____

Oggetto: deleghe associative pensionati ed eventuali disdette presentate presso la sede INPS di: _____ (prov. _____)

N°	COGNOME E NOME	DATA NASCITA	CAT.	NUMERO PENSIONE	REVOCA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Il Responsabile sindacale

CONF.A.S.I. CONFederazione Autonoma Sindacati Italiani

www.confasi.it

Piazza dei Prati degli Strozzi 34 – 00195 Roma – Tel. 06.96045695 (4 linee in r.a.) – Fax: 06.96045696
C.F. 97531800585 - email: confasi@confasi.it – p.e.c. : confasi@pec.confasi.it