

Certificazione del diritto alla pensione

Protocollo Inpdap

Gestione ex Inpdap

Cod.

Dichiarazione del richiedente

Io sottoscritto/a

Codice fiscale

Sesso M F

Cognome

Nome

Nato/a il

 / /

Stato di nascita

Comune

Prov.

Residente in

Comune

Prov.

CAP

Via/Piazza

n.

Frazione

Presso

Pal. sc.

int.

Telefono fisso

Cellulare

Fax

E-mail

(Eventuale indirizzo diverso dalla residenza)

Comune

Prov.

CAP

Via/Piazza

n.

Frazione

Presso

Pal. sc.

int.

Telefono fisso

Cellulare

Fax

E-mail

Chiedo la certificazione del diritto alla pensione ai sensi dell' Art.24, comma 3 del D.L. n. 201/2011

