

Richiesta di certificazione del diritto alla pensione

All'istituto Nazionale della Previdenza Sociale di: _____

Io sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Nato/a il (gg/mm/aaaa) _____

A (comune o stato estero di nascita) _____ provincia _____

Codice fiscale _____

Residente in

Stato _____

Città _____

Via/piazza _____

Cap _____ numero telefono _____

e-mail _____

Chiedo la certificazione del diritto alla pensione ai sensi della legge 243/2004 e allego:

- Notizie sulla situazione assicurativa e particolari agevolazioni di legge

Autorizzo l'INPS a utilizzare ei dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso (Decreto legislativo 196/2003).

Dichiaro che tutte le informazioni fornite con questa domanda (compresi gli allegati) sono veritiere e mi impegno a comunicare all'INPS, entro trenta giorni, qualsiasi variazione.

Luogo e data

Firma del richiedente

Documento _____ numero _____

Rilasciato da _____ in data _____

Delego

Il Patronato, _____ presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'art. 47 del codice civile a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente nei confronti dell'INPS per la trattazione della pratica relativa alla:

- domanda di certificazione del diritto alla pensione (ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 243/2004).

Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

In base all'informativa sul trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili (art22, Dlgs 196/2003):

1. consento che siano utilizzati solo per le finalità relative al presente mandato e per gli scopi statuari del patronato;
2. consento che i miei dati siano comunicati all'INPS.

Luogo e data

Firma del richiedente

Timbro dell' Ufficio

Firma dell'operatore dell'Ufficio