



io chiedo

All'Inpdap - sede di

PROTOCOLLO INPDAP

C o d .

0 1 0 2 0 9 0 1

Io sottoscritto/a

Acquisizione di fatti o stati del richiedente attraverso l'esibizione del suo documento di riconoscimento. (Art.45 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)

Dati anagrafici	Cognome																			
	Nome																			
	Nato il																			
	a																			Prov.
Codice fiscale																				

residente in

Residenza	Città																			Prov.
	Via/Piazza																			Cap.
	Recapito telefonico per eventuali comunicazioni:																			

CHIEDO: LA RICONGIUNZIONE DEI CONTRIBUTI I.N.P.S. VERSATI DA ENTI DISCIOLTI LEGGE 29/79 ART. 6

Luogo e data

Firma del richiedente

Se le conosce, la preghiamo di fornirci le seguenti informazioni:																				
numero di iscrizione :																				
numero di posizione :																				
Denominazione e sede dell'ultima amministrazione dove Lei ha prestato servizio:																				

Notizie per il richiedente	Lei può sottoscrivere questa richiesta, in presenza del funzionario addetto, oppure, può inviarla per via telematica, posta, fax, firmata ed accompagnata dalla fotocopia del suo documento di riconoscimento (Art.38 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa). Se il documento d'identità non è più valido, dovrà dichiarare, sulla fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti, non hanno subito variazioni dalla data di rilascio. L'INPDAP utilizzerà i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. L'interessato/a potrà accedere ai dati personali chiedendone la correzione, l'integrazione e ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. (Legge 675/96)
-----------------------------------	---

Spazio per il Funzionario addetto dell'INPDAP o dell'Ente datore di lavoro	I dati anagrafici indicati in questa pagina sono stati verificati mediante l'esibizione del documento																			
	N°.																			
	Rilasciato da																			il
																				(art. 38 T.U. sulla documentazione amministrativa)
																				Luogo e data
																				Timbro e firma del funzionario addetto

SCELTA DEL PATRONATO

Il sottoscritto delega il patronato _____, presso il quale elegge domicilio ai sensi dell'art.47 del c.c. a rappresentarlo ed assisterlo gratuitamente nei confronti dell'INPDAP per la trattazione della pratica relativa alla presente domanda ai sensi e per gli effetti di cui al D.L.vo del Capo provvisorio dello stato n.ro 804 del 29.07.47 e successive modificazioni ed integrazioni. Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

Data _____ Firma _____

Firma operatore e timbro del patronato

Codice INPDAP del patronato

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numero pratica del patronato