

Spett.le INPDAP
Sede di

OGGETTO: richiesta certificazione del diritto alla pensione

Io sottoscritt_ _____ nat_ _____
il _____ a _____ (____) codice
fiscale _____ residente in _____ Via _____ n. _____
CAP _____ recapito telefonico per eventuali comunicazioni _____

**CHIEDO LA CERTIFICAZIONE DEL DIRITTO ALLA PENSIONE AI SENSI DELLA
LEGGE n. 122/2010, articolo 12, comma 12-sexies**

A tal fine fornisce le seguenti notizie sulla propria situazione assicurativa:

1) ho svolto attività lavorativa con iscrizione INPDAP presso le seguenti amministrazioni:

<i>Denominazione</i>	<i>Periodo</i>	
	dal _____	al _____

2) ho svolto attività lavorativa con iscrizione presso _____ :

<i>Denominazione</i>	<i>Periodo</i>	
	dal _____	al _____

3) ho svolto attività lavorativa con iscrizione presso _____ :

<i>Denominazione</i>	<i>Periodo</i>	
	dal _____	al _____

Sono consapevole che l'INPDAP utilizzerà i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. Potrò accedere ai dati personali chiedendone la correzione, l'integrazione e ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. (decreto legislativo 196/2003).

Dichiaro che tutte le informazioni fornite con questa domanda (compresi gli allegati) sono veritiere e mi impegno a comunicare all'INPDAP, entro 30 giorni qualsiasi variazione.

_____ lì _____

(firma)