

MODULO DI ADESIONE ALL' INIZIATIVA

SCADENZA 10 dicembre 2017



CONFINTESA Funzione Pubblica
Corso Vittorio Emanuele II, 326
00187 ROMA

Il sottoscritto (cognome e nome)

nato a	il
@mail	tel.
cellulare	fax
amministrazione di appartenenza	
sede di servizio (città)	(prov)

CHIEDE

Di farsi assistere dalla Confintesa Funzione Pubblica per la richiesta di ricostruzione della situazione contributiva tramite un patronato.

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

- L'iniziativa non comporta spese ed è riservata agli iscritti, condizione che deve sussistere per la durata della procedura (che si stima in pochi mesi, salvo eventi imprevedibili e indipendenti dalla nostra volontà).
- Tutte le comunicazioni inerenti all'iniziativa saranno inviate esclusivamente all'indirizzo di posta elettronica indicato o, in caso di variazioni, a quello successivamente comunicato.
- In caso, di documentazione insufficiente o inadeguata, sarà cura del Patronato richiedere integrazioni direttamente all'interessato.

Si trasmette in allegato:

1. Delega al Patronato, in originale (modello INPS cod. AP12, fornito dalla Federazione);
2. Fotocopia del Documento di riconoscimento;
3. Fotocopia del codice fiscale;
4. Fotocopia del Cedolino stipendio recente (del 2017);
5. Modello di iscrizione alla Federazione (se non già iscritto), in originale.

Data, _____

(Firma)