INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Gestione ex Inpdap

All'Inpdap – sede di

PROTOCOLLO INPDAP	
Cod.	**01070617**

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	
	Via/Piazza	
	Recapito telefonico per eventuali comunicazioni:	

CHIEDO L'ACCREDITAMENTO DELL'IMPORTO DEL TRATTAMENTO FINE SERVIZIO

☐ **sul proprio conto corrente numero**

Luogo e data _____ **Firma del richiedente** _____

Avvertenza	**La presente istanza è stata sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore** (art. 38 T.U. sulla documentazione amministrativa - D.P.R. 445/2000)

Spazio per l'ufficio postale previo accertamento dell'identità del richiedente del conto corrente	**Poste Italiane – Sedi di** **Ufficio** **Indirizzo** **COORDINATE POSTALI DEL CONTO CORRENTE DA ACCREDITARE** **Coordinate IBAN** **Data** **Firma** **Timbro dell'Ufficio Postale**