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**