

18 - PATRONATO

COGNOME _____ **NOME** _____

TEL. _____

SCADENZA ____/____/____

<input type="checkbox"/> INVALIDI CIVILI LEGGE 118/71 data certificato _____ / _____ / _____	<input type="checkbox"/> PENSIONE AI SUPERSTITI
<input type="checkbox"/> RICONOSCIMENTO INV. CIV. L.104/92 data certificato _____ / _____ / _____	<input type="checkbox"/> RATEI MATURATI E NON RISCOSSI (EREDI)
<input type="checkbox"/> PENSIONE INVALIDI CIVILI (18 < 65)	<input type="checkbox"/> TRASFORMAZIONE DA IO IN VO
<input type="checkbox"/> PENSIONE PRIVILEGIATA DI INABILITA' (REVERSIBILE)	<input type="checkbox"/> RICOSTITUZIONE PENSIONE PER CONTRIBUTI
<input type="checkbox"/> ASSEGNO DI INABILITA'	<input type="checkbox"/> RICOSTITUZIONE PENSIONE PER SUPPLEMENTO
<input type="checkbox"/> INDENNITA' DI FREQUENZA (5 < 18)	<input type="checkbox"/> RICOSTITUZIONE PENSIONE PER ASSEGNI NUCLEO FAMILIARE
<input type="checkbox"/> INDENNITA' DI ACCOMPAGNO (> 65)	<input type="checkbox"/> AUTORIZZAZIONE VERSAMENTI VOLONTARI
<input type="checkbox"/> ASSEGNO SOCIALE (65)	<input type="checkbox"/> E/C <input type="checkbox"/> ECO-CERT <input type="checkbox"/> ECO2 DA VARIAZIONE PER INSER.
<input type="checkbox"/> PENSIONE DI VECCHIAIA (ETA')	<input type="checkbox"/> MODELLI RED
<input type="checkbox"/> PENSIONE DI ANZIANITA' (CONTRIBUTI)	<input type="checkbox"/> ASTENSIONE ANTICIPATA PER MATERNITA'
<input type="checkbox"/> INDENNITA' DS ORDINARIA LAVORATORI NON AGRICOLI	<input type="checkbox"/> INDENNITA' DS REQUISITI RIDOTTI LAVORATORI NON AGRICOLI
<input type="checkbox"/> _____	

[illegible]