



Richiesta di certificazione del diritto alla pensione

All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale di: _____

Io sottoscritto/a

cognome _____

nome _____

nato/a il (gg/mm/aaaa) _____

a (comune o stato estero di nascita) _____ provincia _____

codice fiscale _____

residente in

comune _____ provincia _____

stato _____

via/piazza _____

Cap _____ numero telefono _____

e-mail _____

**Chiedo la certificazione del diritto alla pensione ai sensi della legge 243/2004
e allego:**

Notizie sulla situazione assicurativa e particolari agevolazioni di legge

Autorizzo l'Inps a utilizzare i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso (Decreto legislativo 196/2003).

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

Luogo e data _____, li _____ Firma del richiedente _____

Documento _____ numero _____

Rilasciato da _____ in data _____

Delego

il Patronato, _____ presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'art. 47 del codice civile a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente nei confronti dell'Inps per la trattazione della pratica relativa alla:

- domanda di certificazione del diritto alla pensione (ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 243/2004).

Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

In base all'informativa sul trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili (art.22, Dlgs. 196/2003):

1. consento che siano utilizzati solo per le finalità relative al presente mandato e per gli scopi statuari del patronato;
2. consento che i miei dati siano comunicati all'Inps.

Luogo e data _____ Firma del richiedente _____