



# 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 statutari del patronato;
2. consento che i miei dati siano comunicati all'Inps.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_