



# io chiedo

## All'Inpdap - sede di

PROTOCOLLO INPDAP

Cod. 01051401

**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											Prov.			Cap.			
	Via/Piazza																	
Recapito telefonico per eventuali comunicazioni:																		

### CHIEDO DI CONOSCERE LA POSIZIONE PREVIDENZIALE

Luogo e data

Firma del richiedente

Se le conosce, la preghiamo di fornirci le seguenti informazioni:								
numero di iscrizione :								
numero di posizione :								
<b>Denominazione e sede dell'ultima amministrazione dove Lei ha prestato servizio:</b>								
<b>Notizie per il richiedente</b>	Lei può sottoscrivere questa richiesta, in presenza del funzionario addetto, oppure, può inviarla per via telematica, posta, fax, firmata ed accompagnata dalla fotocopia del suo documento di riconoscimento (Art.38 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa). Se il documento d'identità non è più valido, dovrà dichiarare, sulla fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti, non hanno subito variazioni dalla data di rilascio. L'INPDAP utilizzerà i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. L'interessato/a potrà accedere ai dati personali chiedendone la correzione, l'integrazione e ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. (Legge 675/96)							
<b>Spazio per il Funzionario addetto dell'INPDAP o dell'Ente datore di lavoro</b>	I dati anagrafici indicati in questa pagina sono stati verificati mediante l'esibizione del documento							
	<table border="0"> <tr> <td>N°.</td> <td>Rilasciato da</td> <td>il</td> <td>(art. 38 T.U. sulla documentazione amministrativa)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Luogo e data</td> <td colspan="2">Timbro e firma del funzionario addetto</td> </tr> </table>	N°.	Rilasciato da	il	(art. 38 T.U. sulla documentazione amministrativa)	Luogo e data		Timbro e firma del funzionario addetto
N°.	Rilasciato da	il	(art. 38 T.U. sulla documentazione amministrativa)					
Luogo e data		Timbro e firma del funzionario addetto						
<b>SCELTA DEL PATRONATO</b>								
Il sottoscritto delega il patronato _____, presso il quale elegge domicilio ai sensi dell'art.47 del c.c. a rappresentarlo ed assisterlo gratuitamente nei confronti dell'INPDAP per la trattazione della pratica relativa alla presente domanda ai sensi e per gli effetti di cui al D.L.vo del Capo provvisorio dello stato n.ro 804 del 29.07.47 e successive modificazioni ed integrazioni. Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.								
Data	Firma							
Firma operatore e timbro del patronato	Codice INPDAP del patronato							
Numero pratica del patronato								