



io chiedo

All'Inpdap - sede di

PROTOCOLLO INPDAP	
Cod.	01020801

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 LA RICONGIUNZIONE DEI SERVIZI RESI ALLO STATO

LEGGE 523/54 - D.P.R. 761/73 - D.P.R. 1092/73

Luogo e data

Firma del richiedente

Se le conosce, la preghiamo di fornirci le seguenti informazioni:	
numero di iscrizione :	
numero di posizione :	
Denominazione e sede dell'ultima amministrazione dove Lei ha prestato servizio:	
Notizie per il richiedente	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)
Spazio per il Funzionario addetto dell'INPDAP o dell'Ente datore di lavoro	I dati anagrafici indicati in questa pagina sono stati verificati mediante l'esibizione del documento N°. _____ Rilasciato da _____ il _____ (art. 38 T.U. sulla documentazione amministrativa) Luogo e data _____ Timbro e firma del funzionario addetto _____
SCELTA DEL PATRONATO 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 _____	