



# io chiedo

## All'Inpdap - sede di

PROTOCOLLO INPDAP

C o d .                    0 1 0 6 1 5 0 1

**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:																																						

**eventuale recapito diverso dalla residenza:**

Altro recapito	Città																																								Prov.											
	Via/Piazza																																																			
	C.A.P.																																																			

**CHIEDO IL RISCATTO DEL :**

---

*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, con iscrizione Inpdap, dove Lei ha prestato servizio: .....	
Denominazione e sede dell'amministrazione versante: .....	

<b>Avvertenza</b>	La presente istanza è stata sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 T.U. sulla documentazione amministrativa – D.P.R. 445/2000) 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.
<b>Notizie per il richiedente</b>	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)
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	

# ... e autocertifico

La preghiamo di scrivere in stampatello in modo chiaro e leggibile. Grazie.

Codice 01061501aut

## Io sottoscritto/a

<b>Dati anagrafici del richiedente</b>	<b>Cognome</b>											
	<b>Nome</b>											
	<b>Nato/a il</b>						A				<b>Prov.</b>	
	<p><b>Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (Artt.75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)</b></p>											

## DICHIARO:

<b>Cittadinanza e codice fiscale del richiedente</b>	di essere cittadino italiano (in caso contrario indicare la propria nazionalità) _____																							
	in possesso del seguente codice fiscale: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																							

<b>Titolo di studio</b>	<b>di essermi iscritto/a in data</b>				al corso di studi di								
	presso							di				<b>Prov.</b>	
	la cui durata legale è di anni				e di aver conseguito il diploma in data								

<b>Titolo di studio o specializzazione</b>	<b>di essermi iscritto/a in data</b>				al corso di studi di								
	presso							di				<b>Prov.</b>	
	la cui durata legale è di anni				e di aver conseguito il diploma in data								

<b>Periodi o servizi da riscattare</b>	<b>che il periodo o servizio da riscattare</b>	è stato prestato presso											
	in qualità di							dal		al		dal	
	al		dal		al		dal		al		al		

<b>Periodi o servizi da riscattare</b>	<b>che il periodo o servizio da riscattare</b>	è stato prestato presso											
	in qualità di							dal		al		dal	
	al		dal		al		dal		al		al		

<b>Titolo di studio</b>	che il titolo di studio di cui si chiede il riscatto											
	<input type="checkbox"/> è titolo prescritto per il posto occupato; <input type="checkbox"/> non è titolo prescritto per il posto occupato;											

# ... e autocertifico

La preghiamo di scrivere in stampatello  
in modo chiaro e leggibile. Grazie.

Codice 01061501aut

<b>Diploma di Scuola Media Superiore</b>	<input type="checkbox"/> di possedere	il diploma di Scuola Media Superiore (o diploma equipollente) conseguito il			
	<input type="checkbox"/> di non possedere				
	presso		di		Prov.

<b>Informazioni</b> Per il dichiarante ai sensi dell'art.43 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa. D.P.R. 445/2000	Qualora Lei non voglia avvalersi dell'autocertificazione, dovrà indicarci l'Amministrazione competente e gli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti. In questo caso, i termini del procedimento inizieranno a decorrere dalla data di ricezione delle informazioni stesse.
---	--

- Lei può sottoscrivere questa dichiarazione, in presenza del funzionario addetto dell'INPDAP o dell'Ente datore di lavoro, oppure, può inviarla per via telematica, posta, fax, firmata e accompagnata dalla fotocopia del suo documento di riconoscimento (Art.38 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa. D.P.R. 445/2000). 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).

**L'INPDAP effettuerà controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive (Artt.71 e 72 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa DPR. 445/2000)**

Luogo e data

Firma del richiedente

<b>Avvertenza</b>	La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 T.U. sulla documentazione amministrativa – D.P.R. 445/2000)
-------------------	--