

MODULO DI DOMANDA RICONGIUNZIONE CONTRIBUTI
Art. 2 - Legge 29 del 7/2/79

AI MINISTERO DELLA DIFESA
DIREZIONE GENERALE- PREVIMIL
Divisione _____
SETTORE RICONGIUNZIONI
Viale dell'Esercito, 186
00143 ROMA

Il sottoscritto.....

Nato a il e residente a

viac.a.p.tel.

codice fiscale, iscritto all'INPDAP.

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 2 della Legge n. 29 del 7/2/1979, la ricongiunzione di tutti i periodi contributivi accreditati presso INPS

Istituto Assicuratore INPS di

Sede di

Periodo

.....
.....
.....
.....
.....

Dichiara inoltre di non essere titolare di pensione erogata da altro Istituto, nè di ulteriori posizioni contributive, ad eccezione di quelle sopraindicate.

Ai sensi della legge n. 675/96, il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati sopra riportati.

Data,..... **Firma**.....

AVVERTENZE:

- AI FINI DELLA RICONGIUNZIONE la documentazione relativa alla richiesta va allegata alla presente domanda.
- Allegare fotocopia del documento di identità (Art. 38 Testo Unico).