



AL COMUNE DI MONTANARO SETTORE QUALITA' DELLA VITA

Affari Sociali, Culturali e Biblioteca PUNTO CLIENTI DI SERVIZIO INPS

OGGETTO: richiesta certificazioni previdenziali e/o informazioni previdenziali

 enttoecritto
 COTTOCCTITTO

COGNOME E NOME		DATA DI NASCITA					LUOGO DI NASCITA										
INDIRIZZO DI RESIDENZA		Montanaro,															
CODICE FISCALE																	
TELEFONO/CELL.			•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•				
CHIEDE IL RILASCIO DELLA SEGUENTE CERTIFICAZIONE:																	
	CUD duplicato ObisM Estratto contributivo																
CHIEDE IINFORMAZIONI IN MERITO A:																	
	Pagamenti Prestazioni (dettaglio dei pagamenti erogati dall'INPS)																
Montanaro li													In fe	ede			
A tal fine delega il Responsabile del Settore Qualità della Vita dr. Paolo Alberto CANONICO ad accedere ai propri dati personali tramite il portale dell'INPS.																	
												In fo	ede				

Documenti da allegare in copia:

- 1) carta d'identità
- 2) codice fiscale
- 3) certificato di pensione