

Modulo di adesione

Alla Sede Inpdap di

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ titolare della pensione \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

erogata dalla Sede Provinciale/Territoriale Inpdap

di \_\_\_\_\_

dichiara, ai sensi e per gli effetti di quanto stabilito al comma 1 dell'art.

3 bis della legge 222/2007, pubblicata sulla G.U. del 30/11/2007,

**di aderire** alla Gestione Autonoma delle Prestazioni creditizie e

sociali dell'INPDAP istituita dall'art.1, comma 242 e segg., della L.

662/96.

In fede

Firma leggibile

Data

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_