

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 dal D.M. n. 45

del 7/3/2007, pubblicato sulla G.U. del 10/4/2007, 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
