Scelta del Patronato

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/a il	(*gg/mm/aaaa*)
	a	**Prov.**
	Codice fiscale	

residente in

Residenza	**Città**	**Prov.**
	Via/Piazza	
	C.A.P.	**Numero Telefonico**
	E-mail	

DELEGO

il patronato_____ , presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'art.47 del c.c. a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente nei confronti dell'INPDAP per la trattazione della pratica relativa alla domanda di pensione di vecchiaia, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 30 marzo 2001 n.152. Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

Avendo ricevuto, a norma di quanto previsto dal decreto legislativo 196/2003 e dall'art.10 della legge 675/96, l'informativa sul "trattamento" dei miei dati personali, compresi i dati sensibili di cui all'art.22 della legge medesima:

1. consento il loro "trattamento" per il conseguimento delle finalità del presente mandato e degli scopi statutari del patronato;
2. consento che gli stessi siano comunicati all'INPDAP.

Luogo e data

_____

Firma del richiedente

_____

TIMBRO DEL PATRONATO E CODICE INPDAP | NUMERO PRATICA | FIRMA DELL'OPERATORE DELL'ENTE DI PATRONATO