

Notizie sulla situazione assicurativa

Io sottoscritto/a

| | | | |
|-----------------|----------------|--|--|
| Dati anagrafici | Cognome | | |
| | Nome | | |
| | Codice fiscale | | |

DICHIARO CHE

| | |
|-----------|--|
| 1. | Ho svolto attività lavorativa con iscrizione a: |
|-----------|--|

Assicurazione Generale Obbligatoria

Fondo _____

allego dichiarazione aziendale mod. 01/m-sost relativa all'ultimo periodo di lavoro

allego i documenti matricolari ed il libretto di navigazione per lavoro marittimo

allego le ricevute dei versamenti contributivi effettuati nell'ultimo periodo di lavoro quale collaboratore familiare

allego le ricevute dei versamenti volontari effettuati nell'ultimo periodo

Gestione Coltivatori Diretti, Mezzadri e Coloni -

Allego le ricevute dei versamenti contributivi effettuati nell'ultimo periodo

Gestione Autonoma Artigiani -

Allego le ricevute dei versamenti contributivi effettuati nell'ultimo periodo, la dichiarazione dei redditi d'impresa e il mod. 233

Gestione Autonoma Commercianti -

Allego le ricevute dei versamenti contributivi effettuati nell'ultimo periodo, la dichiarazione dei redditi d'impresa e il mod. 233

Gestione separata di cui alla legge 335/95 -

Allego le ricevute dei versamenti effettuati nell'ultimo periodo e non ancora presenti in estratto conto

| | | |
|-----------|---|--|
| 2. | Ho svolto attività lavorativa all'estero | Sono stato residente all'estero |
|-----------|---|--|

Allego la relativa documentazione e l'apposito questionario

Stato

Stato

Periodo dal

al

Periodo dal

al

| | |
|-----------|---|
| 3. | Ho prestato servizio militare o servizio equiparato per periodi di cui chiedo l'accredito figurativo |
|-----------|---|

Allego la relativa documentazione

Barrare la casella nel caso in cui i documenti siano stati già presentati

Data di presentazione (gg/mm/aaaa)

Tipo domanda

| | |
|-----------|--|
| 4. | Chiedo l'accredito dei contributi figurativi o l'integrazione delle retribuzioni ridotte per periodi di : |
|-----------|--|

malattia o di inabilità temporanea al lavoro di durata superiore a 7 giorni

gravidanza e puerperio

Allego la relativa documentazione



Notizie sulla situazione assicurativa

Situazione Assicurativa

5. Ho percepito:

prestazioni per malattie specifiche

dal

al

periodo

indennità di disoccupazione

dal

al

periodo

indennità di mobilità

dal

al

periodo

6. Ho svolto lavoro sotterraneo in miniera dal _____ al _____

7. Appartengo alla categoria :

Tecnico di volo

Pilota collaudatore

Pilota di porto

Marittimo abilitato
al pilotaggio

8. Ho svolto funzioni pubbliche elettive ovvero ho ricoperto incarichi sindacali nazionali o provinciali in periodi successivi all'11 giugno 1970, in aspettativa non retribuita.

10. Ho presentato domanda di riscatto per:

Corso legale di
laurea

Lavoro all'estero

Periodi scoperti di
assicurazione

Altri motivi

Domanda presentata il _____ presso la struttura Inps di _____

11. Ho presentato domanda di ricongiunzione di periodi assicurativi

Domanda presentata il _____ presso la struttura Inps di _____

Luogo e data

, li

Firma del richiedente