



Spett.le
E.N.P.A.C.L.
Viale del Caravaggio, 78 00147 ROMA
Tel. 06 510541 –
e-mail: info@enpacl.it
pec: info@enpacl-pec.it

Domanda di pensione mediante Cumulo (L. n. 232/2016)

Il/la sottoscritto/a,

codice fiscale

--	--

Data di nascita

Luogo nascita (comune / provincia)

--	--

Iscrizione Ordine Consulenti del Lavoro di

al n°

Data iscrizione

Matricola

--	--	--	--

Residenza anagrafica (comune / frazione / provincia / indirizzo / cap)

--

Tel.

Cell.

--	--	--

Studio professionale (comune / frazione / provincia / indirizzo / cap)

--

Tel.

E-mail

--	--	--

CHIEDE

la liquidazione della pensione di: – vecchiaia – vecchiaia anticipata – inabilità indiretta
(barrare una delle ipotesi)

DICHIARA:

a) di aver maturato i seguenti periodi contributivi:

Iscrizioni presso l'I.N.P.S.:

dal _____ al _____ (sede I.N.P.S. di _____)
dal _____ al _____ (sede I.N.P.S. di _____)
dal _____ al _____ (sede I.N.P.S. di _____)

Lavoro autonomo con iscrizione nelle gestioni speciali I.N.P.S.:

tipo attività: _____ dal _____ al _____ (sede I.N.P.S. di _____)
tipo attività: _____ dal _____ al _____ (sede I.N.P.S. di _____)
tipo attività: _____ dal _____ al _____ (sede I.N.P.S. di _____)

Lavoro reso con iscrizione a fondi diversi dall'I.N.P.S.:

dal _____ al _____ (fondo pensionistico: _____)
dal _____ al _____ (fondo pensionistico: _____)
dal _____ al _____ (fondo pensionistico: _____)

A) di non aver acquisito altri periodi di contribuzione presso altre gestioni previdenziali, oltre quelli sopra indicati;

B) di non essere titolare di pensione in alcuna gestione previdenziale;

Allega, in applicazione dell'art. 38 del T.U. approvato con D.P.R. 445/2000, copia del proprio documento di identità/riconoscimento.

luogo e data

firma del richiedente