



Associazione di Diritto Privato
Via Mantova, 1
00198 - Roma
C.F. 80021670585

DOMANDA DI SUPPLEMENTO DI PENSIONE CONTRIBUTIVO AI SUPERSTITI

art. 38 del Regolamento Unitario

Il/la sottoscritt _____ nat _____ il
____/____/____ a _____, (prov. _____),
codice fiscale _____, residente in
_____, comune di _____,
Via _____, n. _____, c.a.p. _____,
titolare di pensione in quanto superstite del Dott./Dott.ssa _____,
nat _____ il ____/____/____ a _____, (prov. _____), codice
fiscale _____, decedut _____ il _____,

CHIEDE

il supplemento di pensione.

ALLEGA

- fotocopia di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

Firma _____

(per esteso e leggibile)

Il/la sottoscritt _____, dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi
dell'art.13 del Regolamento UE 679/2016 pubblicata sul sito www.cnpadc.it

Data _____

Firma _____

(per esteso e leggibile)

Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte ed inviato alla CNPADC tramite posta elettronica
certificata (PEC) all'indirizzo servizio.supporto@pec.cnpadc.it o tramite raccomandata A/R all'indirizzo in
Roma, Via Mantova, 1, 00198.