

***Su carta intestata dell'Ente bilaterale/Fondo/Cassa***

Via PEC  
[dc.organizzazione@postacert.inps.gov.it](mailto:dc.organizzazione@postacert.inps.gov.it)

Via mail  
[convenzioni.entibilaterali@inps.it](mailto:convenzioni.entibilaterali@inps.it)

Spett. le INPS  
Direzione Centrale Organizzazione  
Area Relazioni e Sinergie  
con i partner istituzionali  
Via Ciro il Grande, 21  
00144 - Roma

**Oggetto: Richiesta sottoscrizione nuova Convenzione fra l'INPS e l'Ente Bilaterale/Fondo/Cassa ..... per la riscossione dei contributi da destinare al finanziamento dello stesso.**

Con la presente il sottoscritto ..... (CF ..... ) nato a ..... Prov..... il .... / ..... / ....., non in proprio ma quale ..... e quindi legale rappresentante dell'Ente Bilaterale/Fondo/Cassa..... (CF.....) con sede in Via/Piazza ..... n..... Città..... Prov....., Pec....., mail....., dichiara di voler procedere alla sottoscrizione del nuovo testo della convenzione di cui all'oggetto.

A tal fine allega copia in formato .pdf della seguente documentazione:

- atto costitutivo;
- Statuto;
- Certificato attribuzione CF
- Stralcio CCNL che prevede il finanziamento a favore dell'EB/Fondo/Cassa richiedente;

Si fa riserva di presentare l'ulteriore documentazione richiesta dall'Istituto necessaria ai fini della stipula.