

All'uopo allega:

- copia delle ricevute di bonifico bancario e/o copia del modulo di pagamento (modulo3);
- modulo per la comunicazione delle modalità di restituzione delle somme indebitamente versate (modulo 07/01).
- Altro: _____

Autorizzo, codesto Ente di Previdenza, ai sensi dell'art. 1241 del Codice Civile, ad estinguere, per compensazione, il credito maturato con gli importi corrispondenti per eventuali debiti in linea capitale ed interessi di mora e sanzioni.

Luogo _____	Data _____	Firma _____
(Qualora la firma non sia apposta dinnanzi all'impiegato addetto, allegare copia di un documento di identità valido)		

Ai sensi della Legge 31 dicembre 1996 n. 675 succ. mod. ed int. si esprime il proprio consenso a che i dati vengano utilizzati ai fini statistici ed istituzionali e non costituiscano oggetto di divulgazione o di diffusione se non per comunicazioni alle Autorità competenti.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Il/La dichiarante rende tutte le dichiarazioni – contenute nella presente istanza – ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1 e 2 del D.P.R. 403/98 e con le responsabilità di cui alla Legge 04.01.1968, n. 15, consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici conseguiti per effetto delle dichiarazioni risultanti non veritiere (art. 26 Legge n. 15/68 e art. 11 D.P.R. n. 403/98).

Firma _____