Mod. CPA 5/ 2023

RISERVATO ALLA C.P.A.

Alla CASSA di PREVIDENZA ed ASSISTENZA
tra i dipendenti del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti
Via G. Caraci, 36 – 00157 ROMA
C.F. 02659820589 - P.I. 01097711004
www.cassaprevidenza-mit.it
pec: cpa-mit@pec.mit.gov.it – mail: segreteria.cpa@mit.gov.it

RICHIESTA INDENNITA' UNA TANTUM

(IN CASO DI PASSAGGIO AD ALTRA AMMINISTRAZIONE)

In data ……/……/……

La/Il sottoscritta/o…….....……..…….

Nata/o il ……..……..……..a…….....……..…(……..……)

Residente in …...……..……..……(……..…..) – C.A.P……..……

Via/P.zza……...……..……..…n°……..…tel……..……

e-mail……..……...……..……..……

CODICE FISCALE ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐

Titolare del seguente conto corrente

CODICE IBAN ☐☐ ☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

N.B.: Per i pagamenti questa Cassa utilizzerà l'ultimo codice iban dichiarato, qualunque sia la tipologia di istanza presentata.

CHIEDE

l'erogazione dell'Indennità Una Tantum ai sensi dell'art. 6 dello Statuto (D.M. 09/03/2017 Gazzetta Ufficiale. n.138 del 16/06/2017).

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del DPR 28 dicembre 2000 n.445

sotto la propria **responsabilità** di non aver diritto a percepire, alla data attuale, alcuna indennità erogabile dall'INPS per trattamento fine servizio, poiché passato nei ruoli della seguente Amministrazione Pubblica ……...…….a far data……..e di autorizzare la CPA ad applicare sulle **somme lorde** maturate a proprio favore a titolo di Indennità Una Tantum, l'**aliquota media risultante dall'ultimo cedolino stipendiale**, senza null'altro a pretendere.

A tal fine allega:

- copia dell'ultima busta paga;
- copia del documento d'identità valido (c. identità – patente).

FIRMA

……...……
(firma leggibile)

PER INFORMAZIONI CONTATTARE LA PROPRIA REFERENTE:

Lettere dalla **A** alla **Z** **SPIRIDIGLIOZZI CRISTINA** TEL. 06/4412 6844 Mail: c.spiridigliozzi@mit.gov.it