**Mod. CPA 5/ 2025**

| *RISERVATO ALLA C.P.A.* |
|---|
| |

**Alla CASSA di PREVIDENZA e 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.

FIRMA

……...……
(firma leggibile)

PER INFORMAZIONI: DI CESARE FABRIZIO 0644126877 mail: fabrizio.dicesare@mit.gov.it
SPARACO ANTONIO 0644126861 mail: antonio.sparaco@mit.gov.it