

Istanza da stampare in duplice copia

All' Amministrazione

Alla Sede Territoriale INPS

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

codice fiscale dipendente del Comparto

..... Amministrazione

In servizio presso

area funzionale posizione economica e-mail

ai sensi dell'art. 1 comma 6 della legge n. 335/1995

CHIEDE LA CERTIFICAZIONE

- dei contributi versati per i seguenti periodi
- dell'avvenuta istanza del sottoscritto per riunione, ricongiunzione , computo o riscatto ai sensi del DPR 1092/ 73 (ove presente);
- dell'avvenuto riscatto/computo/ricongiunzione dei servizi come da decreti (ove presente).

E INTIMA

di procedere alla registrazione dei contributi non registrati e all'aggiornamento del conto personale contributivo.

Tale istanza vale a interrompere i termini prescrizionali ad ogni effetto di legge, ivi compresi quelli previsti dalla circolare n. 94/2017 di INPS

Firma.....

(città)

(data)