iPost

Mod. FMT

Istituto Postelegrafonici
Gestione Previdenziale
Viale Asia 67
00144 ROMA

Protocollo

Richiesta accredito contribuzione figurativa per maternità

Il/la sottoscritto/a

Dati anagrafici	
	Cognome
	Nome
	Nato/a il (gg/mm/aaaa)
	A — Prov.
	Codice Fiscale

Domicilio	
	Via — N.ro
	Città — Prov.
	Cap — Numero Telefonico
	E-mail

Considerato che attualmente risulta in possesso di una anzianità contributiva di almeno cinque anni

CHIEDE

l'accredito figurativo dei periodi di "congedo di maternità" (astensione obbligatoria) verificatisi al di fuori del rapporto di lavoro (ai sensi dell'art. 25, comma 2 del D.Lgs 26 marzo 2001, n. 151)

e a tal fine

DICHIARA

Di aver diritto ad usufruire di periodi di congedo di maternità, collocati temporalmente al di fuori del rapporto di lavoro, per la nascita dei seguenti figli:

1	Cognome	
	Nome	
	Nato/a	a — Prov.
	Codice Fiscale	
2	Cognome	
	Nome	
	Nato/a	a — Prov.
	Codice Fiscale	
3	Cognome	
	Nome	
	Nato/a	a — Prov.
	Codice Fiscale	

Consapevole delle sanzioni civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati forniti sono completi e veritieri e si impegna a comunicare, entro 30 giorni, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati nel presente modulo. Dichiara inoltre, di essere consapevole che l'omessa o incompleta comunicazione di fatti influenti sul diritto o sulla misura della pensione, che non siano già conosciuti dall'**IPOST** comporta, oltre alle responsabilità previste dalla legge, il recupero delle somme indebitamente riscosse. (**D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000)**.

Data_____ Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Dlgs 196/03 – Privacy.
La informiamo che il trattamento dei suoi dati personali e l'eventuale comunicazione a terzi (es. Inps, Inpdap, Poste Italiane, Banche ecc) è effettuato esclusivamente per i fini Istituzionali dell'Ipost. A tal fine possono essere utilizzati sistemi elettronici e/o automatizzati. I dati richiesti sono obbligatori, di conseguenza, in caso di rifiuto l'Ipost non sarà in grado di adempiere a quanto richiesto. I dati personali forniti ai fini dell'accesso a servizi, compreso il codice fiscale, sono utilizzabili unicamente con le modalità tecniche necessarie per identificare l'interessato e per verificare la sua legittimazione al servizio. L'accesso ai dati forniti, ai sensi dell'art. 7, è consentito scrivendo: **al Titolare dei dati -** Istituto Postelegrafonici - Viale Asia, 67 – 00144 Roma – altrimenti **al responsabile dell'Ufficio Privacy** ufficioprivacy@ipost.it.

Allegare fotocopia documento valido e fotocopia codice fiscale