

Alla Sede I.N.P.S.
di _____

La compilazione della presente istanza avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA".

In particolare:

I dati riportati dal dichiarante assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per il dichiarante che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.

I dati richiesti sono acquisiti ai sensi dell'art. 46, sono strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura amministrativa e verranno trattati ai sensi e con le garanzie di cui agli articoli 6 e 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Il/La sottoscritt _____

nato/a a _____

il _____ C.F. _____

residente a _____ Via _____

cap _____ titolare della pensione _____ n° _____

erogata dalla Sede Provinciale/Territoriale Inps

di _____

dichiara

ai sensi e per gli effetti di quanto stabilito dall' art.2, comma 1 del D.M. n° 45 del 7/3/2007, pubblicato sulla G.U. n° 83 del 10/04/2007, **di aderire** alla Gestione Unitaria delle Prestazioni Creditizie e Sociali dell'I.N.P.S. (ex I.N.P.D.A.P.) istituita dall'art. 1 comma 245 e ss. della Legge n° 662/96, con obbligo di versamento dei contributi nelle misure previste dall'articolo 3.

Data _____

Firma _____