

Spett.le
INARCASSA
DIREZIONE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI
Ufficio Prestazioni
Via Salaria, 229 - 00199 Roma

Oggetto: **domanda di pensione di vecchiaia**

Il/La sottoscritt_ _____

Matricola n. _____ Ingegnere Architetto

Nat_ il _____ a _____ Prov. _____

Residente in _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ e-mail _____

Chiede di essere ammess_ a fruire della pensione di vecchiaia:

- al compimento del 65° anno di età (decorrenza ordinaria)
- dopo il compimento dell'età pensionabile, dal primo giorno del mese successivo a quello di presentazione della domanda (decorrenza differita)

Si dichiara altresì dispost_ a presentare tutta la documentazione ritenuta necessaria per l'istruttoria di pensione.

- Ha presentato domanda di ricongiunzione o di riscatto

Data _____

Firma _____

Attenzione: il modulo va compilato a lettere maiuscole in ogni sua parte, stampato e inviato alla Cassa per posta all'indirizzo indicato in testa o via fax al n. 06.85274211.