



Il/La sottoscritt\_\_\_, cosciente della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, a norma dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, **dichiara:**

1. di non essere (*che l'associato non è*) stat\_ soggett\_ ad altra forma di previdenza obbligatoria in dipendenza di lavoro subordinato o di altra attività nei periodi di iscrizione ad Inarcassa;
2. di non essere (*che l'associato non è*) stat\_ soggett\_ ad altra forma di previdenza obbligatoria in dipendenza di lavoro subordinato o di altra attività nel periodo chiesto a riscatto.
3. di non aver esercitato (*che l'associato non ha esercitato*) analoga facoltà di riscatto presso altra Gestione Previdenziale;
4. di essere (*che l'associato è*) stato immatricolato nell'anno accademico \_\_\_\_\_ presso: \_\_\_\_\_ (indicare l'istituto universitario);
5. di essere (*che l'associato è*) stato iscritto "in corso" negli aa.aa.: \_\_\_\_\_;
6. di essere (*che l'associato è*) stato iscritto "fuori corso" o "ripetente" negli aa.aa.: \_\_\_\_\_;
7. di aver conseguito (*che l'associato ha conseguito*) la laurea in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa);
8. la durata del corso di laurea è stata di \_\_\_\_\_ anni (da specificare se diversa da 5 o in caso di laurea conseguita all'estero).

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Si informa che il trattamento dei dati da Lei sopra indicati avviene per le finalità e le modalità indicate nell'informativa a Lei già resa in conformità alle previsioni del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e consultabile sul sito internet al seguente indirizzo <http://www.inarcassa.it/site/home/privacy.htm>

**E' necessario allegare copia di un valido documento di identità**

Patronato \_\_\_\_\_

Timbro \_\_\_\_\_

**Attenzione:** il modulo va compilato in ogni sua parte e inviato alla Cassa via PEC a protocollo@pec.inarcassa.org, o per posta all'indirizzo indicato in testa, o via fax al n. 06.85274211, insieme alla eventuale documentazione richiesta.