



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 che l'associato:**

1. 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. 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. non ha esercitato analoga facoltà di riscatto presso altra Gestione Previdenziale;
4. è stato immatricolato nell'anno accademico \_\_\_\_\_ presso: \_\_\_\_\_ (indicare l'istituto universitario);
5. è stato iscritto "in corso" negli aa.aa.: \_\_\_\_\_;
6. è stato iscritto "fuori corso" o "ripetente" negli aa.aa.: \_\_\_\_\_(gg/mm/aaaa);
7. 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).

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 43 D.P.R. 445/2000 e dell'art.23 del D. Lgs. 196/03, **dà espresso consenso** ai controlli che Inarcassa potrà effettuare sui dati contenuti nella presente dichiarazione, mediante accesso alle Pubbliche Amministrazioni o a Enti che tali dati custodiscono.

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**

**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.