



DOCUMENTO 1 - SCHEDA SEGNALAZIONE E RICHIESTA INFORMAZIONI
(DA INVIARE A PREVIDENZACOMPLEMENTAREPS@STUDIOPETRUZZELLI.COM)

NOME _____

COGNOME _____

NATO/A A _____ IL _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

VIA/PIAZZA _____

TELEFONO FISSO _____ TELEFONO MOBILE _____

E-MAIL _____ P.E.C. _____

DATA ASSUNZIONE _____

RUOLO E QUALIFICA ALLA DATA DELL'ASSUNZIONE _____

Passaggio a ruolo superiore: _____ in data _____

RUOLO E QUALIFICA (Attuali o alla data della cessazione, se già in quiescenza) _____

IN SERVIZIO (Sede ed ufficio di servizio attuali) _____

IN QUIESCENZA (Data cessazione, sede ed ufficio al momento del pensionamento _____)

Sede di servizio ed ufficio attuali (o al momento del congedo se in quiescenza) _____

SIGLA SINDACALE (in seno alle Federazione) _____ (codice meccanografico) _____

Il sottoscritto sotto la sua responsabilità dichiara che i fatti, stati e qualità ante riportati corrispondono a verità.

Si allegano i seguenti documenti:

- INFORMATIVA PRIVACY + CONSENSO STUDIO;
- MANDATO ALLE LITI (con firma leggibile e senza apporre la data di sottoscrizione);
- CONFERIMENTO INCARICO PROFESSIONALE E DETERMINAZIONE COMPENSO;
- FOTOCOPIA FRONTE RETRO DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ ;
- CU - CERTIFICAZIONE UNICA 2020 PERI REDDITI 2019;
- RICEVUTA ATTESTANTE IL BONIFICO EFFETTUATO PARI AD €. 100,00 OMNICOMPENSIVO.

Luogo e Data _____

Firma _____