

DELEGA PER RICHIESTA DOCUMENTI PUNTO CLIENTE DI SERVIZIO INPS
(da allegare alla richiesta del delegato)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
città _____ CAP _____
Codice Fiscale _____
documento identità _____ n. _____
rilasciato da _____ il _____

D E L E G A

il sig./la sig.ra _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
città _____ CAP _____
Codice Fiscale _____
documento identità _____ n. _____
rilasciato da _____ il _____

a richiedere per sé la seguente documentazione (barrare il documento richiesto):

- estratto contributivo lavoratore
- riepilogo pagamenti e prestazioni ricevute.

Dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali degli utenti dell'INPS ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679.

Cremona, li _____

(firma)