



Istituto Nazionale
Previdenza Sociale



Dichiarazione di cessazione attività lavorativa

Io sottoscritto _____ nato il _____

DICHIARO

- di aver cessato la mia attività lavorativa il _____ (gg/mm/aaaa)
- di aver presentato domanda di pensione il _____ (gg/mm/aaaa)
protocollo n. _____

DA RICORDARE: questo modulo va compilato e consegnato dopo avere effettivamente terminato l'attività lavorativa.

Data _____

firma _____