

I.N.F.N.	RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE	Data.....
-----------------	-----------------------------------	------------------

*Alla Direzione Risorse Umane
Ufficio Trattamento Economico
Amministrazione Centrale I.N.F.N.*

Il/La sottoscritto/a

Codice Assicurato Ina ¹.....

Codice Fiscale

Dipendente della Unità Operativa di

Documento di riconoscimento in corso di validità (tipo): n.

Rilasciato da: il

Chiede che gli/le venga concesso sul proprio fondo previdenziale un'anticipazione per l'importo²:

.....

Il sottoscritto comunica che detto importo e' destinato per:³

ACQUISTO DI IMMOBILE

IMPOSTA DI SUCCESSIONE

ACQUISTO DI TERRENO

SPESE MEDICHE

RISTRUTTUR./COSTRUZ. DI IMMOBILE

VARIE

.....

Eventuali comunicazioni:

.....

Il/La sottoscritto/a è consapevole che sull'importo dell'anticipazione pervenuto, al netto di quanto trattenuto dall'INA come imposta sui rendimenti, sarà operata la ritenuta IRPEF ai sensi delle norme vigenti.

Firma

.....

¹ Indicare il codice assicurato riportato nel Certificato Assicurativo Riassuntivo Mod. CAR 20

² Indicare la cifra o la voce "massimo consentito"

³ Contrassegnare la voce che interessa