



# Richiesta Consulenza Pensione (Settore Spettacolo)

## DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE E CONIUGE

Collaboratore \_\_\_\_\_

E-mail Collaboratore \_\_\_\_\_

### DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE:

Cognome e Nome Richiedente \_\_\_\_\_

Sesso  M  F

Nato/a il \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

E-mail richiedente \_\_\_\_\_

Stato Civile \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Invalido Civile?  Si  No

Se si, Data Verbale \_\_\_\_\_

Percentuale riconosciuta \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI CONIUGE:**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Sesso  M  F

Nato/a il \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Figli  Sì  No

Nato/a/i il \_\_\_\_\_

Note:

Ho letto [l'informativa sulla privacy](#) e acconsento alla memorizzazione dei miei dati, secondo quanto stabilito dal regolamento europeo per la protezione dei dati personali n. 679/2016 (GDPR), per avere informazioni sui servizi di [www.aipnazionale.it](http://www.aipnazionale.it)