



Al Direttore dell'Unità Operativa Risorse Umane
Azienda USL – Imola

**RICHIESTA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER PRESENTARE LA DOMANDA PER L'ACCESSO
AL TRATTAMENTO PENSIONISTICO ANTICIPATO PER GLI ADDETTI ALLE LAVORAZIONI
PARTICOLARMENTE FATICOSE E PESANTI**

Io sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
matricola n. _____, dipendente di questa Azienda con rapporto di lavoro a tempo indeterminato
nella posizione funzionale di _____
chiedo il rilascio della documentazione necessaria per presentare la domanda all'INPS gestione pubblica
volta ad ottenere l'accesso anticipato al pensionamento per i lavoratori notturni il cui orario di lavoro sia
inserito nel quadro di lavoro a turni di cui all'articolo 1 comma 2 lettera g) del D.Lgs. 66/2003.

A tal fine dichiaro:

- di aver svolto la suddetta attività usurante per almeno 7 anni negli ultimi 10 anni di servizio
- di possedere i seguenti requisiti di età anagrafica e contributiva:

(barrare la voce che interessa di colonna 1 e, se diversa da A, barrare anche la voce che interessa di colonna 2 o 3 o 4)

1	Maturazione requisiti	2	da 64 a 71 notti	3	da 72 a 77 notti	4	da 78 notti
	Anno 2014	<input type="checkbox"/>	63 anni e tre mesi con quota 99 e tre mesi	<input type="checkbox"/>	62 anni e tre mesi con quota 98 e tre mesi	<input type="checkbox"/>	61 anni e tre mesi con quota 97 e tre mesi

Chiedo infine che la suddetta documentazione mi sia recapitata con le seguenti modalità:

- invio tramite posta all'indirizzo sotto indicato
- invio al Patronato da me delegato (vedasi delega allegata)
- ritiro diretto presso l'Ufficio Pensioni
- invio tramite Posta Elettronica Certificata (vedasi indirizzo sotto indicato)

Domicilio o Recapito presso il quale deve essere inviata ogni comunicazione:

_____ n. tel./cell. _____

P.E.C. _____

Il/la sottoscritto/a consente espressamente all'Azienda U.S.L. di Imola il trattamento dei dati personali contenuti nel presente documento per lo svolgimento delle sue funzioni istituzionali e nel rispetto della vigente normativa a tutela della privacy.

Distintamente.

Imola, _____

Firma _____