

**MODULO DI PRE-ADESIONE ALL'AZIONE LEGALE 2019
A TUTELA DELLE PENSIONI INPS / ex INPDAP**
(Si prega di compilare in stampatello)

Io Sottoscritto/a Dr/Prof. _____
(Cognome e Nome in stampatello)

CODICE FISCALE: _____

RESIDENTE _____ n° _____
in Via/P.zza/C.so:

CAP: _____ **Città:** _____ **Prov:** _____ **Regione** _____

Nr. Telefono e/o Cellulare: _____
(obbligatorio)

E-Mail: _____

Ricorrente Studio Angiolini

Ricorrente altro Studio **

Già DIPENDENTE PUBBLICO Già DIPENDENTE PRIVATO Con PENSIONI MISTE

Titolare di Pensione INPS/INPDAP di IMPORTO: (barrare l'opzione interessata)

Inferiore a 100.000 euro lordi/anno Superiore a 100.000 euro lordi/anno

Qualifica al momento del pensionamento (barrare l'opzione) :

Dirigente Direttore Struttura complessa Direttore di Dipartimento
 Professore Universitario di prima/seconda fascia Altro _____

Delego lo Studio Avv. Angiolini di Milano o altro studio da definirsi in fase di adesione a rappresentarmi e difendermi nel presente giudizio, conferendogli tutti i più ampi poteri previsti dalla legge.

Con la firma del presente atto, inoltre autorizzo lo Studio Legale prescelto al trattamento di tutti i dati personali utili allo svolgimento del suddetto incarico professionale.

In Fede,

Data _____ **Firma** _____

** = In caso di altro Avvocato, mi impegno ad avvisare il legale che mi ha seguito nel ricorso (1° o 2° grado in Italia) a fare pervenire presso lo Studio prescelto la sentenza del relativo ricorso.