



il Patronato della CGIL

Sede di

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DA SOTTOSCRIVERE AL MOMENTO DELLA DOMANDA DI
INVALIDITA' CIVILE IN COOPERAZIONE APPLICATIVA
(Quadro F della fase concessoria - AP70)

Io sottoscritto/a

Cognome.....Nome.....

Nato/a.....il.....

Residente(prov.....)

Via.....n.....

**Avendo rilasciato mandato di assistenza e rappresentanza al Patronato INCA CGIL di
..... per l'invio telematico all'INPS della domanda di**

DICHIARO

Di essere già titolare di altra prestazione economica erogata da Inps n.....

CHIEDO

**[] Che gli eventuali benefici economici derivanti dalla concessione dell'erogazione delle
prestazioni di invalidità civile vengano messi in pagamento alle coordinate già conosciute
dall'Istituto.**

Oppure

Che le prestazioni di invalidità civile vengano accreditate sulle seguente IBAN

.....

ESONERO

Pertanto il patronato da ogni responsabilità per dati, fatti o circostanze eventualmente
difforni da quanto dichiarato nel presente modulo.

Data

Firma