

Trieste,

Alla Sede Inpdap di

\_\_\_\_\_  
Alla Ripartizione Stipendi e fiscalità  
Università degli studi  
TRIESTE

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, dipendente dell'Università degli studi di Trieste in qualità di \_\_\_\_\_ dichiara, ai sensi e per gli effetti di quanto stabilito all'art. 3bis, comma 1, della L. 222/2007, pubblicatoA sulla G.U. del 30/11/2007, di

**aderire**

alla Gestione Autonoma delle Prestazioni Creditizie e Sociali dell'Inpdap istituita dall'art. 1, comma 242 e segg. della L. 662/96.

In fede

Firma leggibile

Data

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_