



**All'INPDAP**

**Sede provinciale di .....**

**Oggetto: comunicazione di volontà contraria/recesso**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....,  
residente a ..... in via .....  
codice fiscale ....., in quiescenza quiescenza da .....,  
titolare della pensione n° ..... erogata dalla Sede Provinciale/Territoriale Inpdap di  
.....

**dichiara,**

ai sensi e per gli effetti di quanto stabilito all'art. 2, comma 2, del D.M. n. 45 del 7/3/2007,  
pubblicato sulla G.U. n. 83 del 10/4/2007,

**di non aderire**

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

Data.....

Firma

.....

Recapito : .....

.....

.....