

Mod. di  
accreditamento e  
variazioni

Al  
Comitato del Fondo di solidarietà  
per il sostegno del reddito del personale del  
Gruppo Poste Italiane ai sensi dell'articolo 3  
legge 28/6/2012 n. 92

Roma

Tramite Sede INPS di \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI ACCESSO ALLA PRESTAZIONE STRAORDINARIA EX ART. 5,  
COMMA 1, LETTERA B), del D.M. 78642 del 24/1/2014**

DATI AZIENDA

<i>Denominazione</i>	
<i>Codice fiscale</i>	
<i>Indirizzo</i>	
<i>Comune</i>	
<i>Provincia</i>	
<i>Recapito telefonico</i>	
<i>Indirizzo PEC</i>	
<i>Indirizzo e-mail</i>	
<i>Referente per i rapporti con INPS</i>	
<i>Matricola Inps</i>	
<i>Sede Inps che gestisce la matricola aziendale</i>	
<i>Sede INPS presso la quale versare la provvista mensile anticipata</i>	
<i>Verbale di accordo del</i>	
<i>Data inizio validità accordo (prima decorrenza utile della prestazione straordinaria)</i>	
<i>Data fine validità accordo (ultima decorrenza utile della prestazione straordinaria)</i>	
<i>Numero lavoratori interessati</i>	
<i>Ambito territoriale di validità degli accordi</i>	

Si allega:

- Verbale di accordo OO.SS del ...

Data

Firma del legale rappresentante  
dell'azienda