

Spett. le

**INARCASSA
Ufficio Iscrizioni e Contributi
Reparto riscatti**

**Via Salaria, 229
00199 ROMA**

Oggetto: riscatto di cui all'art. 19 della Legge 11 ottobre 1990, n. 290

___ sottoscritt_ Arch. _____ nat_ a _____ provincia di _____ il _____, residente a _____ provincia di _____ in Via _____ posizione Cassa n° _____ chiede di poter riscattare il periodo di esercizio professionale anteriore al 1961 dal _____ al _____.

A tal fine allega:

- a) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (sotto forma di autocertificazione) che attesta il non assoggettamento ad altra forma previdenziale obbligatoria sia nel periodo da riscattare sia nel periodo o nei periodi di iscrizione alla Cassa.

___ sottoscritt_ si riserva, dopo aver conosciuto l'onere derivante dalla riserva matematica necessaria per la copertura assicurativa, di optare per la forma di pagamento nei termini previsti dall'art. 1 del Regolamento riscatti.

Distinti saluti,

_____, li _____

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà a norma dell'Art. 4 della Legge 4 gennaio 1968, n° 15 e successive modificazioni ed integrazioni

__ sottoscritt_ Arch. _____ nat_ a _____ provincia di _____ il _____, cosciente, a norma dell'art. 26 della Legge 4 gennaio 1968, n° 15, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, dichiara di:

- a) non essere assoggettat_ ad altra forma previdenziale obbligatoria sia nel periodo di esercizio professionale anteriore al 1961 dal _____ al _____ sia nel periodo o nei periodi di iscrizione alla Cassa.

Allega, ai fini dell'identificazione personale, fotocopia de _____

_____, li _____
