

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 corso legale di laurea.

A tal fine allega:

- a) certificazione rilasciata dalla competente Università degli Studi o Politecnico od altro Istituto che abbia titolo legale ai fini del rilascio della laurea di Architettura ovvero copia autentica da cui si desumono l'anno di immatricolazione e gli anni accademici di frequenza;
- b) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (sotto forma di autocertificazione) che attesta la mancata fruizione del riscatto in oggetto presso altra Cassa od altro Ente previdenziale e che il sottoscritto non è stato assoggettato ad altra forma di previdenza obbligatoria né nel periodo da riscattare né durante il periodo o i 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 fruire di alcun riscatto del periodo del corso legale di laurea presso altra Cassa od altro Ente previdenziale;
- b) non essere stato assoggettato ad altra forma di previdenza obbligatoria né nel periodo del corso legale di laurea né durante il periodo o i periodi di iscrizione alla Cassa.

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

_____, li _____
