



CONAPO

SINDACATO AUTONOMO VIGILI DEL FUOCO

"nella nostra autonomia la Vostra sicurezza"



Domanda di ricongiunzione legge 29/79 o computo servizi preruolo, prestati in altre amministrazioni statali - modulo raccolta dati -

| | |
|---------------------------------------|--|
| <i>Nome e cognome</i> | |
| <i>Data di nascita</i> | |
| <i>Luogo di nascita</i> | |
| <i>Codice Fiscale</i> | |
| <i>Indirizzo residenza</i> | |
| <i>E - mail</i> | |
| <i>Telefono fisso e mobile</i> | |
| <i>Data assunzione nei VVF</i> | |
| <i>Attuale sede di lavoro</i> | |

Documenti da allegare sempre, unitamente al presente modulo compilato e firmato

- ***mandato di assistenza debitamente firmato - (trattenere originale ed inviare copia);***
- **documento di identità e tessera sanitaria;**
- ***estratto conto contributivo INPS in cui si evincono i periodi da ricongiungere o da computare, in PDF;***
- ***attestazione del comando con indicazione dei periodi di richiamo espletati, se richiesto computo periodi da VD.***

Il richiedente

Il responsabile CONAPO
