



**MODULO DI PRE-ADESIONE ALLE AZIONI LEGALI 2019
A TUTELA DELLE PENSIONI**
(Si prega di compilare in stampatello)

Io **Sottoscritto/a** Dott./Prof. _____
(Cognome e Nome in stampatello)

CODICE FISCALE: _____

RESIDENTE _____ n° _____
in Via/P.zza/C.so:

CAP: _____ **Città:** _____ **Prov.:** _____ **Regione** _____

Nr. Telefono e/o Cellulare: _____
(obbligatorio)

E-Mail: _____

Già **DIPENDENTE PUBBLICO** Già **DIPENDENTE PRIVATO** Con **PENSIONI MISTE**

IMPORTO PENSIONE PERCEPITO	<input type="radio"/> da 1.522,00 a 2.029,00 € lordi <input type="radio"/> da 2.030,00 a 2.537,00 € lordi <input type="radio"/> da 2.538,00 a 3.042,00 € lordi <input type="radio"/> da 3.043,00 a 4.059,00 € lordi <input type="radio"/> da 4.060,00 a 4.566,00 € lordi <input type="radio"/> > 4.567,00 € lordi
-----------------------------------	--

Aderisco a

- ADESIONE RICORSO AVVERSO PARZIALE PEREQUAZIONE DEL TRATTAMENTO PENSIONISTICO IN GODIMENTO**
- ADESIONE RICORSO CONTRO IL TAGLIO DEI TRATTAMENTI PENSIONISTICI SUPERIORI A € 100.000,00 lordi**

Con la firma del presente atto, inoltre autorizzo, previa informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/03 e art. 13 GDPR (Reg. UE 2016/679) il trattamento dei miei dati personali per tutti i fini pertinenti alle necessità del giudizio.

In Fede,

Data _____ **Firma** _____

Invio per posta ordinaria: FEDER.S.P.eV. - Via Ezio 24 - 00192 Roma - Fax 06 3224383 - azionilegali@confedir.it