

AL TRIBUNALE DI LANCIANO

**SEZIONE FALLIMENTI
RICHIESTA CERTIFICATO INPS**

Il sottoscritto

Cognome e nome:.....
Luogo e data di nascita:.....
Residente in:.....
Codice fiscale:.....
In qualità di dipendente della Ditta:.....
Fallimento/Concordato NR:.....

CHIEDE

che venga rilasciato certificato di non opposizione ed estratto conforme dello stato passivo.
Tale richiesta è finalizzata all'intervento al Fondo di Garanzia dell'I.N.P.S. per T.F.R. e ultime mensilità.

Lanciano.....

FIRMA

.....