

Mod D/1

Alla Consap S.p.A
Settore Dazieri
Via Yser, 14
00198 Roma

Oggetto: **Domanda di liquidazione delle prestazioni di capitale.**

__1__ sottoscritt__ _____ nat__ a
_____ (____) il _____ residente in
_____ (____) Via _____ CAP _____,
Codice Fiscale _____,
dipendente da _____ Ufficio _____
_____, **chiede** la liquidazione delle prestazioni di capitale,
essendo cessato/a dal servizio il _____.

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la sua personale responsabilità **dichiara:** (barrare la/e voce/i interessata/e)

- di essere celibe/nubile;**
- di essere coniugato/a con** _____
- di essere divorziato/a da** _____

Ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, autorizza la Consap S.p.A. al trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento in atto.

Ai fini dell'incasso della liquidazione comunica i seguenti dati:

- a) Estremi del documento di riconoscimento _____
_____;
- b) Dipendenza della Banca Nazionale del Lavoro di _____;
- c) Recapito telefono del dipendente _____;

Data _____

Firma _____