

**DOMANDA DI RISCATTO ANNI PREGRESSI**

(art. 50 del Regolamento sulla contribuzione alla Cassa)

Alla CASSA ITALIANA GEOMETRI

Lungotevere A. Da Brescia 4

00196 ROMA

**Parte da compilare a cura dell'iscritto o del superstite**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

MATRICOLA CASSA 

--	--	--	--	--	--	--	--

ISCRITTO/A AL COLLEGIO DI \_\_\_\_\_ AL N° \_\_\_\_\_

**Dati del superstite del geometra deceduto il** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

GRADO DI PARENTELA \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di poter riscattare gli anni di iscrizione al solo albo professionale e non alla Cassa dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ versando sulla differenza, per ogni anno, la corrispondente riserva matematica da calcolarsi in conformità del principio di cui alla legge 1338/62.

Il/La sottoscritto/a si riserva, altresì, di accertare la sussistenza del diritto alla prestazione previdenziale da richiedere.

Data

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_