

DOMANDA DI RISCATTO CORSI DI LAUREA

Prot. n. _____

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ Cod.ISS _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

chiedo di potermi avvalere della facoltà concessa dall'**Art.7** della **Legge 18/03/2008 n.47** di riscattare _____ anni relativi al corso di Laurea in _____

A tal fine allego la seguente documentazione:

- **Attestato di diploma di laurea;**
- **Certificazione attestante l'anno di immatricolazione universitaria;**
- **Autocertificazione attestante la non avvenuta richiesta di riscatto presso altri sistemi previdenziali (dichiarazione sostitutive di certificazioni);**
- **Dichiarazione del datore di lavoro attestante l'ultima retribuzione percepita o ultima dichiarazione dei redditi (nel caso dei Dipendenti Autonomi).**

San Marino lì _____

FIRMA

IL RICEVENTE
