Al Direttore Centrale Risorse Umane,

Dott.Sergio Saltalamacchia

ROMA

Al Direttore Centrale Posizioni Assicurative,

Dott.Gabriele Uselli

ROMA

Al Direttore Regionale………………

……………………………….

per il tramite del Direttore Provinciale

…………………………………….

SEDE

e p.c. all’USB Inps…….………….,

SEDE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dipendente della sede

provinciale INPS di…………………., matricola n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

chiede

La certificazione del proprio estratto conto contributivo con l’aggiornamento del periodo svolto come part time ciclico e/o misto, secondo quanto stabilito anche dalla recente sentenza della Corte di Cassazione n. 24523 del 2 12 2015, in ottemperanza alla disciplina comunitaria (direttiva 97/81) oggetto di intervento da parte della Corte di Giustizia dell’Unione Europea con sentenza del 10/6/2010 (procedimenti riuniti C-395/08 e C-396/08).

Si chiede riscontro alla presente entro 30 giorni, riservandosi di agire nelle sedi opportune.

Savona, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 In fede

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_