



Istituto Nazionale  
Previdenza Sociale



## Dichiarazione di cessazione attività lavorativa

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

### **DICHIARO**

di aver cessato la mia attività lavorativa il \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)

di aver presentato domanda di pensione il \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)

protocollo n. \_\_\_\_\_

**DA RICORDARE:** questo modulo va compilato e consegnato dopo avere effettivamente terminato l'attività lavorativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_