



**PUNTO CLIENTE  
COMUNE DI MARIGLIANO  
PROV. DI NAPOLI**

Tel. 081/8858340 – E-Mail [ise@comunemarigliano.it](mailto:ise@comunemarigliano.it)

*All'Ufficio del  
Comune di Marigliano  
ISE/INVALIDI CIVILI  
PUNTO INPS*

**Oggetto: richiesta certificazioni previdenziali**

**Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

**Nato/a il** \_\_\_\_\_ **a** \_\_\_\_\_

**residente in** \_\_\_\_\_ **via** \_\_\_\_\_

**Tel.** \_\_\_\_\_

**chiede il rilascio della seguente certificazione:**

- Estratto Contributivo;**
- Cud (assicurato e pensionato);**
- ObisM – importi rate pensioni;**

**Marigliano li** \_\_\_\_\_

**In fede**

\_\_\_\_\_

**A tal fine delega il sig./ra** \_\_\_\_\_

**nata il** \_\_\_\_\_ **a** \_\_\_\_\_

**residente in** \_\_\_\_\_ **via** \_\_\_\_\_

**In fede**

\_\_\_\_\_

**Documenti da allegare in copia:**

- 1) **carta d'identità**
- 2) **codice fiscale**