



PUNTO CLIENTE
COMUNE DI MARIGLIANO
PROV. DI NAPOLI
Tel. 081/8858340 – E-Mail ise@comunemarigliano.it

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

Oggetto: richiesta di iscrizioni previdenziali

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ **a** _____

residente in _____ **via** _____

Tel. _____ **attività lavorativa svolta** _____

dal _____ **presso** _____

chiede la seguente iscrizione previdenziale:

Iscrizione lavoratori domestici;

Iscrizione lavoratori parasubordinati;

Marigliano li _____

In fede

Documenti da allegare in copia:

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