



ALLA CANCELLERIA FALLIMENTARE DEL TRIBUNALE DI CHIETI

**DA COMPILARE CON I DATI ANAGRAFICI
DEL LAVORATORE DELLA DITTA FALLITA**

l sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il _____ e
residente in _____ via _____
n. _____ C.F. _____ in qualità
di _____ della ditta _____
Fall. _____.

C H I E D E

- il rilascio di copia conforme dello stato passivo;
- certificato di non opposizione allo stato passivo.

Per uso richiesta del T.F.R. all' I.N.P.S.

Chieti,

Il Richiedente

**N.B. ALLEGARE LA RICEVUTA DELLA COMUNICAZIONE
DELL'AVVENUTA AMMISSIONE**

Rilasciato il _____