



## **RICHIESTA ESTRATTO CONTRIBUTIVO INPS / VERIFICA CONTRIBUTI MANCANTI**

### **Associazione Omnia – Tutela Consumatori**

#### **DATI DEL RICHIEDENTE**

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_  
Data e luogo di nascita: \_\_\_\_\_  
Indirizzo: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_  
Email / PEC: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

#### **MOTIVO DELLA RICHIESTA (barrare)**

- Richiesta estratto contributivo completo
- Verifica contributi mancanti
- Periodi lavorativi non registrati
- Contributi versati in ritardo dal datore
- Verifica posizione ai fini pensionistici
- Anomalia contributiva da correggere
- Altro: \_\_\_\_\_

#### **PERIODO DA VERIFICARE**

Dal: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Al: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

#### **TIPO DI CONTRIBUZIONE DA CONTROLLARE**

- Lavoro dipendente privato
- Lavoro pubblico (PA)
- Lavoro domestico (colf/badante)
- Co.co.co. / parasubordinati
- Contributi volontari
- Contributi figurativi (malattia, maternità, infortunio)
- Contributi da riscatto (laurea, servizio civile)

#### **DOCUMENTI ALLEGATI**

- Copia documento di identità
- Copia buste paga
- Eventuali comunicazioni del datore
- Estratti INPS precedenti (se disponibili)

#### **DESCRIZIONE DELLA PROBLEMATICAZIONE**

---

---

---

**RICHIESTA FORMALE**

Con la presente chiedo il rilascio dell'estratto contributivo aggiornato e la verifica delle eventuali incongruenze contributive indicate.

**Luogo e data:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_