

(aderente)

**RICHIESTA DI REVOCA
DELLA RENDITA INTEGRATIVA TEMPORANEA ANTICIPATA (RITA)**

Il/La sottoscritto/a
cognome nome

codice fiscale | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

nato/a a prov. il/...../.....

residente a prov. CAP

via n. tel.

CHIEDE

la **revoca** dell'erogazione della Rendita integrativa temporanea anticipata (RITA).

A tal fine **DICHIARA**

- di essere consapevole che la revoca comporta la cessazione dell'erogazione delle rate residue;
- di essere a conoscenza del fatto che il montante residuo resterà investito nel comparto precedentemente scelto (ferma restando la facoltà di variarlo, presentando apposita richiesta di *switch*);

e **ALLEGA**

- copia di documento identificativo in corso di validità.

data

Firma