



C.RAI.P.I.

Cassa di Previdenza - Fondo Pensione dei dipendenti della RAI
Radio Televisione Italiana S.p.A. e delle altre società del Gruppo RAI

**SPETT.LE
C.RAI.P.I.
VIALE G. MAZZINI, 14
00195 roma**

MODULO DI REVOCA R.I.T.A. (RENDITA INTEGRATIVA
TEMPORANEA ANTICIPATA) DA CONSEGNARE
DIRETTAMENTE O INVIARE VIA PEC ALL'INDIRIZZO:
CRAIPI@POSTACERTIFICATA.RAI.IT

DATI DELL'ADERENTE (compilazione a cura dell'aderente)¹

Cognome:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>
Codice Fiscale:	<input type="text"/>	Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita: ___ / ___ / ___
Comune di nascita:	<input type="text"/>	Prov: ()	Cell: <input type="text"/>
Indirizzo di residenza:	<input type="text"/>	CAP: <input type="text"/>	e-mail: <input type="text"/>
Comune di residenza:	<input type="text"/>	Provincia: ()	

CHIEDE

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

DICHIARA

di essere consapevole che il montante non utilizzato alla data della presente richiesta resterà investito nel comparto precedentemente scelto.

Data _____ Firma _____

¹ ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ VALIDO