



TRIBUNALE DI NOLA

CANCELLERIA SETTORE FALLIMENTI ED ALTRE PROCEDURE CONCORSUALI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ ,
C.F. _____, residente in _____, alla
via _____, in qualità di _____, carta d'identità n°
_____, rilasciata da _____, il _____

CHIEDE

Per il FALLIMENTO N° _____/_____ denominazione _____

Al fine di promuovere istanza di accesso presso il **fondo di garanzia INPS**, per il seguente Lavoratore:

Nome e cognome _____ C.F. _____ N° Domanda di
ammissione al passivo _____

Il rilascio della seguente documentazione:

- COPIA AUTENTICA DELLO STATO PASSIVO DICHIARATO ESECUTIVO
- CERTIFICATO DI NON OPPOSIZIONE ALLO STATO PASSIVO (solo se richiesto dall'INPS)

Nola, lì _____

Con Osservanza

Delega alla presentazione ed al ritiro del certificato il/la Sig.
_____ nato/a _____
il _____, C.F. _____ residente a _____
Via _____, Carta d'Identità n° _____, rilasciata da
_____, il _____

Il richiedente

Allegare

- Copia del documento di identità del richiedente
- Copia del documento di identità del delegato (eventuale)

LA RICHIESTA può essere effettuata oltre che in maniera cartacea presso la Cancelleria, anche all'indirizzo PEC fallimentare.tribunale.nola@giustiziacert.it ed evasa a stesso mezzo.