**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la presente, considerato l’elevato numero di partecipanti al ricorso,

DICHIARA

di impegnarsi a:

* tenersi aggiornato sull’andamento del ricorso attraverso sito internet dello studio legale, cliccando a fondo pagina sul link “Aggiornamenti ricorsi” e selezionando la voce “Previdenza complementare Forze Armate e Polizia”;
* non contattare telefonicamente lo Studio Legale, in quanto le informazioni necessarie saranno costantemente pubblicate all’interno del citato sito internet;
* comunicare all’amministrazione dello Studio la mancata ricezione della fattura, entro 15 giorni dal pagamento, inviando una mail a: previdenzascafetta@gmail.com.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/2020

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_