INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

NOME SEDE
INDIRIZZO
CAP CITTÀ

Sede XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Città, data

Al/la Signor/ra
Nome Cognome
Indirizzo
CAP CITTÀ

Oggetto: conguagli assistenza fiscale

Gentile Signore/a,

La informiamo che stiamo predisponendo un pagamento di **euro XXXX,XX**, che sarà disponibile a partire dal __/__/____ presso il suo ufficio pagatore.

Le somme riguardano conguagli, complessivamente a suo credito, relativi all'assistenza fiscale 2011, inclusa l'eventuale restituzione di 17 punti percentuali dell'acconto relativo al 2011, come stabilito dal Decreto presidente del consiglio pubblicato nella Gazzetta ufficiale n. 275 del 25 novembre 2011.

Cordiali saluti

Il direttore
COGNOME NOME

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

Tutti i nostri **uffici Inps** sono a Sua disposizione per ogni ulteriore informazione; può trovare l'elenco completo delle nostre Sedi sugli elenchi telefonici o sul sito internet www.inps.it.
Può, inoltre, telefonare al numero gratuito **803 164**: un operatore sarà a Sua disposizione per informazioni e notizie **dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 20** e **il sabato dalle ore 8 alle ore 14**.
Per risparmiare tempo ed ottenere le informazioni rapidamente ricordi di tenere a portata di mano:
Numero pratica: XXXXXXXX
Codice fiscale: XXX XXX XXXXX XXXXX