

**Formulaire** : (à adresser à : CCE - Admin.B.6. B28 – 4/187 )

Je soussigné (nom, prénom):.....

N° personnel ou N° pension :.....

Estime correspondre aux critères indiqués par la Loi italienne 2001 du 23 décembre 2000  
N.388 art.78 points 27 et 28 et demande que mon dossier soit recalculé par l'INPS.

Fait à.....le.....

Signature :