

Modulo di adesione alla Class Action

Il presente modulo costituisce manifestazione di volontà di adesione alla Class Action promossa ai sensi della normativa vigente, con delega alla rappresentanza legale collettiva

Tutela dei diritti previdenziali e abitativi contro la riscossione privatistica Inarcassa

Io sottoscritto/a:

Nome e Cognome: _____

Codice Fiscale: _____

Professione: _____

Iscritto/a a Inarcassa dal: _____

Email: _____

Telefono (facoltativo): _____

Dichiaro di voler aderire alla Class Action promossa contro le modalità di riscossione privatistica adottate da Inarcassa, in particolare:

l'affidamento a soggetti privati (es. FIRE S.p.A.) per la riscossione coattiva dei crediti contributivi;

l'utilizzo di decreti ingiuntivi e precetti basati su autodichiarazioni non verificate;

il rischio di pignoramento dell'abitazione principale in violazione delle tutele previste per la riscossione pubblica.

Con la presente:

Autorizzo l'inserimento del mio nominativo tra i firmatari dell'azione collettiva;

Chiedo l'apertura di un confronto pubblico e istituzionale sulla gestione dei crediti previdenziali;

Mi impegno a sostenere le iniziative di mobilitazione per la difesa dei diritti previdenziali e abitativi.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai soli fini della gestione della presente iniziativa collettiva, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Luogo: _____ Data: ____ / ____ / 2025

Firma autografa o digitale: _____