

**DOMANDA DI PENSIONE DI VECCHIAIA O ANTICIPATA IN CUMULO**

Legge n. 228 del 24/12/2012 come modif. Legge n. 232 del 11/12/2016 comma 195

**DATI ANAGRAFICI**

Il/la sottoscritto/a

Cognome

Nome

Nato/a a

Prov.

Nazionalità

Data di Nascita

Codice Fiscale

Sesso

Residente a

Prov.

Via/Piazza

Civico

CAP

Telefono

e-mail

PEC

**Stato civile:**

- CELIBE/NUBILE
- CONIUGATO/A dal: \_\_\_\_\_
- SEPARATO/A dal: \_\_\_\_\_
- DIVORZIATO/A dal: \_\_\_\_\_
- VEDOVO/A dal: \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI DEL CONIUGE**

Cognome

Nome

Nato/a a

Prov.

Nazionalità

Data di Nascita

Codice Fiscale

Sesso

CHIEDE

La liquidazione

- della **PENSIONE DI VECCHIAIA** in cumulo
- Della **PENSIONE ANTICIPATA** in cumulo

**DATI RICHIESTI PER LA QUOTA DI PENSIONE DI VECCHIAIA EROGATA DA ENPAB**

chiedo che la quota di pensione di vecchiaia erogata da ENPAB sia determinata con decorrenza



STATO ESTERO		DAL				AL			
			/		/		/		/
			/		/		/		/
			/		/		/		/
			/		/		/		/
			/		/		/		/

**B\_2 RICHIESTA DI ACCREDITO FIGURATIVO**

DATA PRESENTAZIONE			ENTE PRESSO CUI E' STATA PRESENTATA LA DOMANDA
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		

**B\_3 DOMANDA DI RISCATTO**

DATA PRESENTAZIONE			ENTE PRESSO CUI E' STATA PRESENTATA LA DOMANDA
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		

**B\_4 DOMANDA DI RICONGIUNZIONE**

DATA PRESENTAZIONE			ENTE PRESSO CUI E' STATA PRESENTATA LA DOMANDA
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		

**C. ATTIVITÀ LAVORATIVA**

**NON SVOLGO** attività lavorativa

**NON SVOLGO** attività lavorativa in qualità di:

**CESSERÒ** l'attività lavorativa di **lavoro autonomo o professionale** in data:  /  /

**CESSERÒ** l'attività lavorativa di **lavoro dipendente** in data:  /  /

**c\_1 CANCELLAZIONE DALL'ALBO (OVE PREVISTA PER OTTENERE LA PRESTAZIONE)**

**PROVVEDERÒ** alla cancellazione dall'Albo professionale in data:  /  /

**HO PROVVEDUTO** alla cancellazione dall'Albo professionale in data:  /  /

**D. SITUAZIONE PENSIONISTICA**

sono già titolare di pensione presso:

ho presentato domanda di pensione diretta presso:

**E. RICHIESTA DETRAZIONI DI IMPOSTA:**      **SI**     **NO**

**SI**    **NO**

- Detrazione per redditi da pensione
- Detrazione per il coniuge non legalmente ed effettivamente separato
- Detrazione per il primo figlio, in assenza del coniuge
- Detrazione nella misura del 50% per n. \_\_\_\_\_ figli, compresi i figli naturali riconosciuti, figli adottivi e gli affidati e affiliati di età superiore a tre anni
- Detrazione nella misura del 100% per n. \_\_\_\_\_ figli, compresi i figli naturali riconosciuti, figli adottivi e gli affidati e affiliati di età inferiore a tre anni
- Detrazione nella misura del 100% per n. \_\_\_\_\_ figli, compresi i figli naturali riconosciuti, figli adottivi e gli affidati e affiliati di età superiore a tre anni
- Detrazione nella misura del 100% per n. \_\_\_\_\_ figli, compresi i figli naturali riconosciuti, figli adottivi e gli affidati e affiliati
- Detrazione per n. \_\_\_\_\_ altre persone indicate nell'art. 433 del Codice civile che convivano con il contribuente o percepiscano assegni alimentari non risultanti da provvedimento dell'autorità giudiziaria
- Detrazione nella misura del 50% per i figli inferiori a tre anni di età o portatori di handicap e per altre persone (diverse dai figli)
- Detrazione prevista se alla formazione del reddito complessivo concorrono soltanto redditi di pensione a 7.500 euro, solo redditi di terreni per un importo non superiore a 185,92 euro e il reddito dell'unità immobiliare adibita ad abitazione principale e delle relative pertinenze
- Per i residenti nella Regione Veneto: l'aliquota dello 0,90% di addizionale regionale all'IRPEF in quanto sono disabile o ho a carico iscalmente un disabile e possiedo un reddito non superiore a 45.000 euro (Legge Regionale n. 19 del 26/11/2005). Per disabile si intende il soggetto in situazione di handicap ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 104 del 05/02/1992
- Per i residenti nella Regione Lombardia: l'aliquota dello 0,90% di addizionale regionale all'IRPEF in quanto possiedo un reddito annuo derivante esclusivamente da pensioni e dall'unità adibita ad abitazione principale e sue pertinenze, al netto degli oneri deducibili, non superiore a 10.329,14 euro (Legge Regionale n. 10 del 14/07/20003)

**F. SCELTA DEL PATRONATO**

Delego il patronato \_\_\_\_\_ con codice \_\_\_\_\_,  
presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'art. 47 del c.c. a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente nei  
confronti dell'INPS per la trattazione della pratica relativa alla domanda di pensione, ai sensi e per gli effetti  
di cui alla Legge n. 152 del 30/03/2001 .

Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto

DATA

FIRMA

---

### **G. DELEGA ALLA RISCOSSIONE DELLE QUOTE SINDACALI**

Autorizzo l'INPS, ai sensi dell'art. 23 octies della Legge n. 758 del 11/08/1972, a trattenere sulle rate mensili  
della pensione, compresa la tredicesima mensilità, al netto dei trattamenti di famiglia, le quote previste .

L'importo di tale trattenuta deve essere versato quale quota di contributo al Sindacato.

Accetto che la presente delega si intenda tacitamente rinnovata di anno in anno, salvo revoca che produrrà  
i suoi effetti dal primo giorno del terzo mese successivo a quello in cui è pervenuta alla sede INPS che ha in  
carico la pensione.

DATA

FIRMA

---

Dichiaro che tutte le informazioni fornite con questa domanda sono veritiere e mi impegno a comunicare,  
entro trenta giorni, qualsiasi variazione.

DATA

FIRMA

---

#### **ALLEGATI:**

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità.
- estratto conto contributivo altri enti.

**AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELLA LIQUIDAZIONE DELLA QUOTA DI PENSIONE EROGATA DA ENPAB**

Il/la sottoscritto/a consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità nonché della decadenza dai benefici conseguiti per effetto delle dichiarazioni non veritiere (previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000), ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

- di aver maturato i requisiti previsti per il conseguimento della pensione di vecchiaia disciplinata dagli artt. 13 e ss. del Regolamento di disciplina delle Funzioni di Previdenza dell'ENPAB;
- di essere titolare presso l'ENPAB di una posizione contributiva risulta (*barrare la voce che interessa*):
  - ha regolarmente eseguito tutti i versamenti contributivi scaduti alla data della presente istanza;
  - non ha adempiuto in tutto o in parte al versamento dei contributi scaduti ma che alla data della presente istanza il debito contributivo accumulato è inferiore ad euro 100;
  - irregolare relativamente ad uno o più anni di iscrizione all'Ente e di aver richiesto la dilazione del pagamento del relativo debito contributivo.

DATA

FIRMA

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati", la informiamo che, i dati e le informazioni richiesti con la presente domanda saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali. I dati raccolti potranno essere comunicati a soggetti esterni ad ENPAB solo qualora la comunicazione sia strumentale all'evasione della pratica e sempre nei limiti necessari per lo svolgimento delle funzioni inerenti alla gestione della Sua posizione o delle ulteriori funzioni istituzionali dell'ENPAB attribuite all'Ente dalla Legge o da norme regolamentari. Il trattamento dei dati personali sarà effettuato con l'ausilio di mezzi manuali ed informatici e nel rispetto degli obblighi di riservatezza e di sicurezza. In nessun caso i dati forniti saranno oggetto di comunicazione a soggetti residenti o comunque collocati in paesi esteri. Il conferimento dei dati è obbligatorio. L'eventuale rifiuto renderebbe infatti impossibile il perfezionamento degli adempimenti che La interessano e l'esercizio dei connessi diritti ed obblighi previsti dalla normativa in materia di previdenza obbligatoria. In ogni momento la S.V. potrà accedere ai dati da Lei forniti e chiederne la modifica, l'aggiornamento ovvero la cancellazione a mezzo di una comunicazione all'indirizzo mail [dirittiprivacy@enpab.it](mailto:dirittiprivacy@enpab.it). Titolare del trattamento è ENPAB, Via di Porta Lavernale 12 - 00153 Roma. Il responsabile del trattamento è il Presidente pro tempore dell'Ente.

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a, letta e compresa in ogni sua parte l'informativa fornita ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, presta il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali da parte dell'ENPAB per le finalità e nei limiti specificati nell'informativa predetta.

DATA

FIRMA

)