

## Domanda di pensione non contributiva ai sensi dell'art. 28 del Regolamento (1)

	_I_ sottoscritt		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·													
Super	stite del/della giornalis	sta														
				С	НΙ	Εſ	DΕ									
>	La liquidazione de	IIa pensi	ione n	on co	ntril	butiv	⁄a									
	ara, ai sensi del DPR di falsa attestazione:	445/2000	0 e co	nsape	vole	dell	e res	pons	abilit	à pe	nali c	ui puč	and	are inc	ontro	) in
>	di essere nato/a a _									_(Pr	ov	) il				
>	di essere residente	nel comu	ıne di <sub>.</sub>									c	lal			
	in Via										_ (ca <sub>l</sub>	o		) (Pr	·ov	)
	recapiti tel.				_ e-ı	mail										
	Codice Fiscale															
>	di avere cittadinanz	a										_dal _				
>	recapito per la corri	sponden;	za (sol	o se c	liver	so da	alla r	eside	nza)	:						
	Via										(ca	ıp		) (Pr	ov	
	comune															
>	DI RINUNCIARE A DALL'ART. 12 DEL						IBUT	I VE	RSA	TI IN	I BA	SE A	QUA	NTO	PRE	VIST
>	DI NON POSSEI COMPLESSIVAME REGOLAMENTO II	NTE SU														
>	che in data			nel co	mun	e di_										
>	è deceduto/a															
>	nato/a a											il				
>	che ha contratto ma	atrimonio	con il	de cuj	ius											
	il				а											

che tra i coniugi	suddetti non	è mai	intervenuta	sentenza	di	separazione	passata	in	giudicato
(divorzio)									

> che non esistono altre posizioni contributive a nome del de cujus, presso altri enti tali che, complessivamente, possano dar luogo ad un diritto a pensione ai superstiti.

II/La sottoscritto/a **autorizza** l'Inpgi ad effettuare la trattenuta CASAGIT sui trattamenti complessivi di pensione, previa verifica al diritto da parte della stessa Cassa

SI

Consapevole che il possesso di redditi di qualsiasi natura riduce l'ammontare della pensione non contributiva dell'importo corrispondente all'ammontare dei redditi stessi e fino a concorrenza dell'intera pensione, dichiara che ha percepito i seguenti redditi:

NATURA DEL DEDDITI	IMPORTI									
NATURA DEI REDDITI	ANNO	ANNO								
Casa di abitazione										
Altri redditi assoggettabili IRPEF										
TOTALE REDDITI IMPONIBILI IRPEF										

Si impegna a comunicare immediatamente all'Istituto il possesso di redditi di qualsiasi natura.

E' consapevole che la mancata segnalazione delle situazioni sopra indicate comporterà, oltre alle responsabilità previste dalla legge, il recupero d'ufficio delle somme che risulteranno indebitamente percepite.

#### Allega:

- > copia di un valido documento di identità
- > copia del codice fiscale
- (1) A decorrere dal 1° aprile 1978 è istituita la pensione non contributiva per i superstiti di cui all'at. 9 del Regolamento, che non abbiano diritto a pensione e che non posseggano redditi di qualsiasi natura complessivamente superiori al limite stabilito dall'art. 28 del Regolamento Inpgi. Tale pensione avendo natura assistenziale e non contributiva, è legata al reddito familiare, e decorre dal 1° giorno del mese successivo a quello di presentazione della domanda.

Data	Firma	
		/la sottoscritto/a <b>autorizza</b> l'INPGI al trattamento dei dati all'erogazione delle prestazioni richieste.
Data	Firma	

# MODALITA' PER IL PAGAMENTO DELLA PENSIONE

II/La sottoscritto/a			
Nato/a il a			<del> </del>
residente in		(c.a.p	)_(Pv)
Via/piazza			
recapiti tel.	e-mail		
Chiede che la pensione sia pagata m	nediante:		
Contanti presso sport	tello Unicredit		
Accredito sul seguen	nte c/c bancario/postale:		
Cod. Nazionale Check Cin ABI	CAB	CONTO CORRENT	E
intestato a			
presso la banca/posta			
agenzia	città		
Per gli accrediti internazionali indicare	e lo specifico codice :		
CODICE BIC SWIFT :			
Data	_ Firma		
Ai sensi dell'art.13 del Dlgs 30 giugn dati sopra riportati per le finalità stretta			
Data	_ Firma		

# DICHIARAZIONE PER IL DIRITTO ALLE DETRAZIONI D'IMPOSTA (art. 11 e 12 del TUIR – DPR 917/1986 e successive modificazioni)

II/La sottoscritto/a											in	quali	tà di	pens	siona	ato/a	,
Stato civile:   □ celi	ibe/nubile :	⊐ coni	ugat	o/a		□ di	vorzia	ato/a	a		vedo	vo/a		□ S	epar	rato/a	а
	Ai sensi dell'art.13 del Dlgs 30 giugno 2003 n. 196, il/la sottoscritto/a <b>autorizza</b> l'INPGI al trattamento dei dati riportati per le finalità strettamente necessarie all'erogazione delle prestazioni richieste.																
<b>Dichiara</b> , ai sensi del DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontrasso di falsa attestazione, di aver diritto alle seguenti detrazioni d'imposta dal									ontro	in							
Detrazioni da pension	ne (art. 13 del TU	JIR)						s	i			NO					
Ha inoltre diritto alle agevolazioni previste dall'art. 11 del TUIR, in quanto il proprio reddito complessive formato esclusivamente da redditi da pensione <b>non superiori a 7.500 euro</b> annui, da redditi di terreni pun importo non superiore a 185,92 euro e da reddito dell'unità immobiliare adibita ad abitazione principale e delle relative pertinenze																	
Dichiarazione per car	richi di famiglia	(Artic	olo	12 d	el TL	JIR)											
dalla vigente legisl	on legalmente ed ef lazione pari ad <b>€2.8</b> 4	40,51.															
compresi i figli nat	O IN MANCANZ turali riconosciuti, i fiç biliti dalla vigente leg	gli adot	tivi e	gli aff	idati e	e affilia	iuge d ati che	leced poss	luto o seggai	figlio no un	non reddi	ricono to ann	sciuto iuo lor	dall'a do ch	altro ( ie nor	genito supe	re) eri i
Cognome Nome (Date							a del	coni	uge)				D	ata (	di na	scita	l
Codice Fiscale																	
Comune di nascita																	
<b>FIGLI A CARICO</b> - compresi i figli naturali riconosciuti, i figli adottivi e gli affidati e affiliati che posseggano un reddito annuo lordo che non superi i limiti reddituali stabiliti dalla vigente legislazione pari ad €2.840,51. (NOTA BENE: II/La dichiarante è consapevole che, in caso di <u>coniuge non a carico</u> , la detrazione al 100% per i figli spetta solo previo accordo con l'altro genitore e solo se titolare del reddito più elevato).									che,								
Cognome Nome													D	ata d	di na	scita	l
		1 1		1									ı	1			
Codice Fiscale																	
Comune di nascita  □ al 100%	□ al 50%		min	ore (	di 3 a	anni		1	□ dis	ahile	<b>.</b>						
_ ai 100/0	<u>_</u>	П			a. 0 t	AI II II		ı	_	30110	•						
Data		Firm	a														

Allegare: copia documento e codice fiscale di ogni familiare a carico

Cognome Nome														)ata	di n	ascit	a
Codice Fiscale																	
Comune di nascita					•		•		•	,		,				,	
□ al 100%	□ al 50%		ı mi	nore	di 3	anni			□ dis	sabile	9						
Cognome Nome													Г	ata	di na	ascit	a
9													_		<u> </u>		
Codice Fiscale																	
Comune di nascita						1	I	I	-						l	1	1
□ al 100%	□ al 50%		ı mi	nore	di 3	anni			□ dis	sabile	9						
Cognome Nome													г	ata	di na	ascit	a
														- utu	<u> </u>	400.	<u>.u</u>
Codice Fiscale																	
Comune di nascita					1	1	1	I							I	<u> </u>	1
□ al 100%	□ al 50%		ı mi	nore	di 3	anni			□ dis	sabile	9						
Cognome Nome													г	ata	di n	ascit	a
														<del>Julu</del>	<u>ui iii</u>	4001	<u>.u</u>
Codice Fiscale																	
Comune di nascita			I		1	1	<u> </u>	1		<u> </u>	I	<u> </u>				1	1
□ al 100%	□ al 50%		ı mi	nore	di 3	anni			□ dis	sabile	9						
Ulteriore detraz  ALTRI FAMILIARI A legislazione pari ad €2.84  Cognome Nome		oosseg	gano	o un r	eddito	annu	o lord	lo che	e non	super	i i lim	iti red	dituali al richi	stabi	liti da e	ılla vi	gente
Codice Fiscale																	
Comune di nascita		I		1	ı	ı			1	ı			ı			ı	
□ al 100%	□ al 50%		ı miı	nore	di 3	anni			□ dis	abile	•						
II/La sottoscritto/a si nel corso dell'anno rin merito.  N.B. NON POSSONO DELLA PRESENTE I  N.B. IL CALCOLO DETERMINATO CON PENSIONE.	DELL'IRPEF DOV	STE [	Zion DETI	e far	ONI F	PER A	ANNI E D	PRE	ECED	ENTI	l'INF QUI	ELLO	DI F	RES	ENT	AZIO	DNE RA'
Data		Firm	na													_	

Allegare: copia documento e codice fiscale di ogni familiare a carico

## ATTIVAZIONE SERVIZIO SMS

II/La sottoscritto/a		
Nato/a a		iiii
titolare di pensione INPG	posizione n.	
Chiede l'attivazione del valuta dell'accredito.	Servizio SMS per conosce	ere l'importo mensile della pensione e la data di
A tal fine dichiara che il pi	roprio numero di cellulare sul	quale attivare il servizio è il seguente:
	etta del Servizio SMS (in ca	SI qualsiasi variazione del proprio numero di cellulare caso di furto del cellulare e/o rischio di utilizzo del
		ponsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione municazione dello stesso, o disdetta del Servizio SMS
Data	Firma	
		, il/la sottoscritto/a <b>autorizza</b> l'INPGI al trattamento d rie all'erogazione delle prestazioni richieste.
Data	Firma	