

Gestione Separata LAVORATORI AUTONOMI

Pensione di Reversibilità

Pensione Indiretta

Pensione di Reversibilità Supplementare

Pensione Indiretta Supplementare

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di _____ (indicare grado di parentela con il de cuius)

del/della giornalista/pensionato/a _____

CHIEDE

- **La liquidazione del trattamento di pensione spettante ai superstiti;**

Dichiara, ai sensi del DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di falsa attestazione:

➤ di essere nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

➤ di essere residente nel comune di _____

in Via _____ (cap _____) (Prov. _____)

recapiti tel. _____ e-mail _____

Codice Fiscale																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

➤ di avere cittadinanza _____ dal _____

➤ recapito per la corrispondenza (solo se diverso dalla residenza):

Via _____ (cap _____) (Prov. _____)

comune _____

- di essere titolare della pensione: categoria _____ Ente _____
decor. _____ importo annuo _____
- che in data _____ nel comune di _____
- è deceduto/a _____
- nato/a a _____ il _____

il/la quale non ha lasciato testamento e pertanto gli unici eredi sono:

COGNOME E NOME	Grado di parentela	Data di nascita	Abile / non abile	Convivente/ non convivente

PER IL SOLO CONIUGE SUPERSTITE

- che ha contratto matrimonio con il de cuius
il _____ a _____
- che tra i coniugi suddetti non è mai intervenuta sentenza di separazione passata in giudicato (divorzio)
Data _____ **Firma** _____
- che il de cuius:

	NON HA CONTRATTO precedente matrimonio
	HA CONTRATTO precedente matrimonio e, con sentenza di divorzio NON È STATO ASSEGNATO all'ex-coniuge assegno divorzile
	HA CONTRATTO precedente matrimonio e, con sentenza di divorzio È STATO ASSEGNATO all'ex-coniuge assegno divorzile

Data _____ **Firma** _____

NEL CASO DI PRESENZA DI ASSEGNO DIVORZILE ALL' EX-CONIUGE AUTORIZZA

- ◆ Ad erogare, dalla data di decorrenza, il 50% della quota di pensione spettante al coniuge superstite nelle more dell'accertamento giudiziale in ordine alle percentuali delle quote di reversibilità di rispettiva competenza;
- ◆ Sin d'ora ad effettuare eventuali conguagli che si dovessero verificare successivamente alla ripartizione delle quote di reversibilità stabilite dal Giudice.

Data _____ **Firma** _____

Data _____ *Firma* _____

PER IL FIGLIO MAGGIORENNE

➤ che alla data del decesso risultava a carico del de cuius in quanto:

STUDENTE IN CORSO REGOLARE DI STUDI

Al fine dell'erogazione della pensione spettante è necessario compilare in ogni sua parte il modulo in autocertificazione [scaricabile dal sito dell'Inpgi](#)

TOTALMENTE INABILE AL LAVORO (allegare idonea documentazione)

Ai sensi dell'art. 26 comma 4 del Regolamento Inpgi il/la sottoscritto/a **dichiara**, inoltre:

di non possedere alcun reddito

di aver percepito i seguenti redditi nei due anni precedenti la decorrenza della pensione:

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

N.B. Qualora la situazione reddituale nell'anno di decorrenza della pensione, oggetto della presente domanda, sia significativamente diversa da quella sopra indicata il/la sottoscritto/a **dichiara** sotto la propria personale responsabilità, che i redditi nel corrente anno ammonteranno a circa _____. E' consapevole, altresì, che tali redditi presunti dovranno essere confermati in via definitiva e che, quindi, potrebbero essere oggetto di conguagli.

Inoltre, il/la sottoscritto/a **si impegna** a comunicare immediatamente all'Istituto:

- Qualsiasi variazione della situazione di famiglia relativa alle persone per le quali è stata liquidata la pensione ai superstiti;
- eventuali variazioni riguardo al diritto alle detrazioni di imposta sui redditi delle persone fisiche;
- qualsiasi liquidazione di pensione (o variazione della misura di quelle in godimento da parte di altri Enti);
- variazioni stato civile
- variazioni della residenza anagrafica e dell'eventuale domicilio richiesto per la corrispondenza.

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

Data _____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Informativa al trattamento dei Suoi dati personali visitando il sito www.inpgi.it alla sezione "PRIVACY"

Data _____ Firma _____

INFORMAZIONI UTILI IN MATERIA FISCALE

RICHIESTA DI ALIQUOTA MAGGIORATA:

Si fa presente che la pensione, come qualsiasi altro reddito, è tassata in base a scaglioni di reddito: più alto è il reddito e più alta sarà l'aliquota fiscale applicata. Pertanto, se la pensione non decorre dal 1° gennaio, il reddito pensionistico nel primo anno di liquidazione sarà inferiore rispetto agli anni successivi ed avrà quindi una minore imposizione fiscale, che si tradurrà in un rateo netto più consistente rispetto a quello riferito all'intero anno.

Inoltre se il/la titolare del trattamento ai superstiti possiede ulteriori redditi da pensione, da lavoro e/o altra tipologia, il/la pensionato/a sarà costretto/a ad effettuare la dichiarazione dei redditi, e si troverà a dover pagare il conguaglio fiscale sull'imponibile complessivo (pensione + gli altri redditi personali).

Per rendere meno gravoso tale conguaglio, è possibile richiedere l'applicazione di una maggiore aliquota fiscale (indicata dal/dalla pensionato/a o calcolata dall'Istituto sulla base di documentazione prodotta utile per quantificare l'imponibile annuo e l'aliquota Irpef corrispondente).

Richiesta applicazione aliquota del _____%

Richiesta di calcolo e applicazione di aliquota maggiorata da determinarsi sui documenti allegati (cud o altra documentazione reddituale)

Data _____ Firma _____

CASELLARIO CENTRALE DEI PENSIONATI PER I TITOLARI DI PIU' TRATTAMENTI PENSIONISTICI

Nel corso dell'anno si può verificare un aggiustamento dell'aliquota fiscale applicata dall'Inpgi, per effetto dei dati provenienti dal Casellario Centrale dei Pensionati e riguardano coloro che sono già titolari di altro trattamento pensionistico. Queste operazioni permetteranno al/alla pensionato/a di essere esonerato/a dal presentare l'annuale dichiarazione dei redditi, qualora non possieda altri redditi oltre quelli pensionistici.

Di seguito si descrive l'iter seguito dal Casellario Centrale dei Pensionati:

- 1) inizialmente ogni Ente tassa la pensione in base all'imponibile pensionistico erogato (a meno di una specifica richiesta di applicare da subito un'aliquota maggiorata) e contemporaneamente comunica al Casellario i dati relativi ad ogni singolo trattamento;
- 2) il Casellario elabora periodicamente le informazioni ricevute (imposizione sulla base della somma dei vari trattamenti pensionistici e calcolo della corretta aliquota fiscale) e trasmette le risultanze ai singoli Enti;
- 3) ogni Ente applica, sulla base dei flussi di ritorno, le risultanze del Casellario ed effettua i relativi conguagli fiscali (nel caso che sulla pensione sia applicata un'aliquota maggiorata, la comunicazione del casellario di fatto renderà nulla tale maggiorazione).

Tale meccanismo di aggiornamento fiscale, viene attuato ogni qualvolta si verifichi una variazione dell'importo pensionistico quale, ad esempio, un supplemento, un ricalcolo, etc.

TASSAZIONE SEPARATA

Infine una precisazione sulla tassazione separata, ossia la tassazione applicata a liquidazioni di importi relativi ad anni precedenti. La legge prevede che l'aliquota da applicare sia calcolata sulla media dei redditi dei due anni precedenti ovvero, nel caso di mancanza dei redditi nel predetto periodo, sia applicata l'aliquota del primo scaglione. Ciò significa che in caso di liquidazione di importi pensionistici relativi ad anni precedenti effettuata nel corso della prima erogazione del trattamento pensionistico, l'Istituto applicherà la prima aliquota fiscale. Successivamente l'Agenzia delle Entrate ricalcherà l'esatta tassazione ed emetterà cartella esattoriale per il relativo conguaglio.

Cognome Nome											Data di nascita			
Codice Fiscale														
Comune di nascita														
<input type="checkbox"/> al 100%			<input type="checkbox"/> al 50%			<input type="checkbox"/> minore di 3 anni			<input type="checkbox"/> disabile					

Cognome Nome											Data di nascita			
Codice Fiscale														
Comune di nascita														
<input type="checkbox"/> al 100%			<input type="checkbox"/> al 50%			<input type="checkbox"/> minore di 3 anni			<input type="checkbox"/> disabile					

Cognome Nome											Data di nascita			
Codice Fiscale														
Comune di nascita														
<input type="checkbox"/> al 100%			<input type="checkbox"/> al 50%			<input type="checkbox"/> minore di 3 anni			<input type="checkbox"/> disabile					

Cognome Nome											Data di nascita			
Codice Fiscale														
Comune di nascita														
<input type="checkbox"/> al 100%			<input type="checkbox"/> al 50%			<input type="checkbox"/> minore di 3 anni			<input type="checkbox"/> disabile					

Ulteriore detrazione per le famiglie numerose (nucleo con 4 o più figli a carico) – art. 12, comma 1-bis Tuir

ALTRI FAMILIARI A CARICO - che posseggano un reddito annuo lordo che non superi i limiti reddituali stabiliti dalla vigente legislazione pari ad **€2.840,51** e che risultino residenti con il richiedente. Va indicata la percentuale spettante al richiedente

Cognome Nome											Data di nascita			
Codice Fiscale														
Comune di nascita														
<input type="checkbox"/> al 100%			<input type="checkbox"/> al 50%			<input type="checkbox"/> minore di 3 anni			<input type="checkbox"/> disabile					

Il/La sottoscritto/a **si impegna**, a presentare nuova dichiarazione aggiornata in caso di intervenute modifiche nel corso dell'anno rispetto all'attuale situazione familiare, sollevando fin d'ora l'INPGI da ogni responsabilità in merito.

N.B. NON POSSONO ESSERE RICHIESTE DETRAZIONI PER ANNI PRECEDENTI QUELLO DI PRESENTAZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA.

N.B. IL CALCOLO DELL'IRPEF DOVUTA E L'AMMONTARE DELLE DETRAZIONI RICONOSCIUTE SARA' DETERMINATO CONSIDERANDO IL SOLO REDDITO EROGATO A TITOLO DI TRATTAMENTO/TRATTAMENTI DI PENSIONE.

Data _____ **Firma** _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Informativa al trattamento dei Suoi dati personali visitando il sito www.inpgi.it alla sezione "PRIVACY"

Data _____ **Firma** _____

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

ATTIVAZIONE SERVIZIO SMS

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

titolare di pensione INPGI posizione n.

Chiede l'attivazione del Servizio SMS per conoscere l'importo mensile della pensione e la data di valuta dell'accredito.

A tal fine dichiara che il proprio numero di cellulare sul quale attivare il servizio è il seguente:

Si impegna a comunicare tempestivamente all'INPGI qualsiasi variazione del proprio numero di cellulare nonché l'eventuale disdetta del Servizio SMS (in caso di furto del cellulare e/o rischio di utilizzo delle informazioni in esso contenute da terzi).

Resta fermo che l'Istituto è esonerato da qualsiasi responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione in merito a variazioni del numero di cellulare, errata comunicazione dello stesso, o disdetta del Servizio SMS.

Data _____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Informativa al trattamento dei Suoi dati personali visitando il sito www.inpgi.it alla sezione "PRIVACY"

Data _____ Firma _____