

Gestione Separata

LAVORATORI AUTONOMI

Domanda di Pensione di Invalidità

Il/La sottoscritto/a _____

Chiede che la liquidazione della pensione abbia decorrenza dal: _____

È consapevole che la pensione di invalidità decorre dal primo giorno del mese successivo a quello in cui l'iscritto, avendone conseguito il diritto, ne fa domanda.

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 _____ dal _____
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 iscritto/a all'Albo professionale dei giornalisti di _____ dal _____
- di avere una posizione assicurativa presso (INPS, ENPALS etc.) _____
per i seguenti periodi: _____
- ovvero di essere titolare della pensione: categoria _____ Ente _____
decor. _____ importo annuo _____

- che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	Grado di parentela	Data di nascita

Il pensionato di invalidità deve sottoporsi, pensa la sospensione della pensione, alle visite mediche predisposte dall'Istituto allo scopo di accertare la permanenza delle condizioni invalidanti.

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

- Redditi da lavoro dipendente e autonomo, ancorché di natura non giornalistica
- Eventuali variazioni riguardo al diritto delle detrazioni di imposta sui redditi delle persone fisiche
- Qualsiasi liquidazione o variazione di pensione da parte di altri Enti
- 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.

CONTRIBUZIONE RELATIVA AL SERVIZIO MILITARE.

Qualora non fosse già stata accreditata all'INPGI, per il relativo riconoscimento, allegare copia del foglio matricolare o dello stato di servizio, unitamente ad una dichiarazione attestante che lo stesso accredito non è stato e non sarà richiesto ad altro Ente Previdenziale e che per tale periodo non esiste alcuna posizione assicurativa.

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 _____

Allega certificato medico attestante la totale e permanente inabilità ad esercitare l'attività giornalistica redatto sul modulo predisposto e unito alla presente.

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.

Tale minore imposizione fiscale è, però, solo "apparente", in quanto, se nello stesso anno coesistono redditi da lavoro e da pensione, il/la giornalista sarà costretto/a ad effettuare la dichiarazione dei redditi relativa a tale anno, e si troverà a dover pagare il conguaglio fiscale sull'imponibile complessivo (pensione + redditi da lavoro).

Per rendere meno gravoso tale conguaglio, è possibile richiedere, per il primo anno, l'applicazione di una maggiore aliquota fiscale (indicata dal/dalla pensionato/a o calcolata dall'Istituto sulla base di documentazione prodotta – Cud o ultimo cedolino di stipendio – utile per determinare 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 ricalcolerà l'esatta tassazione ed emetterà cartella esattoriale per il relativo conguaglio.

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

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di pensionato/a,

Stato civile: celibe/nubile coniugato/a divorziato/a vedovo/a separato/aAi sensi dell'art.13 del Dlgs 30 giugno 2003 n. 196, il/la sottoscritto/a **autorizza** l'INPGI al trattamento dei dati riportati per le finalità strettamente necessarie all'erogazione delle prestazioni richieste.**Dichiara**, ai sensi del DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di falsa attestazione, di aver diritto alle seguenti detrazioni d'imposta dal _____**Detrazioni da pensione** (art. 13 del TUIR) **SI** **NO**Ha inoltre diritto alle agevolazioni previste dall'art. 11 del TUIR, in quanto il proprio reddito complessivo è formato esclusivamente da redditi da pensione **non superiori a 7.500 euro** annui, da redditi di terreni per un importo non superiore a 185,92 euro e da reddito dell'unità immobiliare adibita ad abitazione principale e delle relative pertinenze **SI** **NO****Dichiarazione per carichi di famiglia** (Articolo 12 del TUIR)

CONIUGE - Non legalmente ed effettivamente separato con reddito annuo lordo che non superi i limiti reddituali stabiliti dalla vigente legislazione pari ad €2.840,51 .
PRIMO FIGLIO IN MANCANZA DEL CONIUGE (coniuge deceduto o figlio non riconosciuto dall'altro genitore) 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

Cognome Nome (Dati del coniuge ovvero primo figlio in mancanza del coniuge)**Data di nascita**

Codice Fiscale																
Comune di nascita																

FIGLI A CARICO - 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:** Il/La dichiarante è consapevole che, in caso di coniuge non a carico, la detrazione al 100% per i figli spetta solo previo accordo con l'altro genitore e solo se titolare del reddito più elevato).**Cognome Nome****Data di nascita**

Codice Fiscale																
Comune di nascita																

 al 100% al 50% minore di 3 anni disabile**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

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 _____

**Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili
Regolamento UE n. 2016/679 - Art. 7**

Il/La sottoscritto/a nato/a a
il C.F. residente a
in Via n°
tel. cell.
.....

DICHIARA di aver letto e compreso le informazioni fornite a norma dell'art.23 del D.lgs. 196/2003 e dell'art. 7 del Regolamento UE n. 2016/679

E

PRESTA libero, specifico, informato ed inequivocabile consenso al trattamento dei dati personali al fine di garantire continuità dei trattamenti, per i dovuti adempimenti amministrativi e per tutte le altre attività connesse, compresa la comunicazione dei dati nelle forme e nei modi indicati nell'informativa pubblicata sul sito www.inpgi.it nella voce privacy.

Data Firma

Se nel trattamento sono coinvolti anche dati sensibili, ossia categorie particolari di dati personali, a norma dell'art. 9 del Reg. UE n. 2016/679, occorre integrare la dichiarazione:

- il trattamento riguarderà anche dati personali che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché trattare dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona;

Data Firma

INFORMATIVA PRIVACY - Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, recante disposizione in materia di protezione dei dati personali, si rendono le seguenti informazioni:

- l'identità ed i dati di contatto del titolare del trattamento e del responsabile della protezione dei dati;
- le finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali nonché la base giuridica;
- gli eventuali destinatari o categorie di destinatari dei dati personali;
- il periodo di conservazione dei dati personali o i criteri utilizzati per determinare tale periodo;
- i diritti dell'interessato (tra cui il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento e il diritto di proporre reclamo);
- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria.

Con la sottoscrizione del presente modulo, acconsento al trattamento dei dati personali secondo le modalità di cui all'informativa pubblicata sul sito www.inpgi.it alla voce privacy.

Data Firma