

Gestione Separata

LAVORATORI AUTONOMI

Pensione di Vecchiaia

Pensione di Vecchiaia Supplementare

Il/La sottoscritto/a _____

Chiede che la liquidazione della pensione abbia decorrenza dal: _____

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 aver richiesto una ricongiunzione o riscatto il _____
- di avere in corso un contratto di collaborazione dal _____ al _____
- di essere titolare della pensione: categoria _____ Ente _____ dal _____
allega copia del prospetto di liquidazione (solo per pensione supplementare)

- che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	Grado di parentela	Data di nascita

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

- Eventuali variazioni riguardo al diritto delle detrazioni di imposta sui redditi delle persone fisiche
- 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.

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.

Cognome Nome											Data di nascita			
Codice Fiscale														
Comune di nascita														

al 100% al 50% minore di 3 anni disabile

Cognome Nome											Data di nascita			
Codice Fiscale														
Comune di nascita														

al 100% al 50% minore di 3 anni disabile

Cognome Nome											Data di nascita			
Codice Fiscale														
Comune di nascita														

al 100% al 50% minore di 3 anni disabile

Cognome Nome											Data di nascita			
Codice Fiscale														
Comune di nascita														

al 100% al 50% minore di 3 anni 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														

al 100% al 50% minore di 3 anni 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 _____