

## Gestione Separata

### LAVORATORI AUTONOMI

- Pensione di Reversibilità**
- Pensione Indiretta**
- Pensione di Reversibilità Supplementare**
- Pensione Indiretta Supplementare**

#### **DA COMPILARSI A CURA DEL TUTORE DEL/DELLA MINORE O INTERDETTO/A**

##### **Dati relativi al/alla tutore/tutrice**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel comune di \_\_\_\_\_ (cap. \_\_\_\_\_) (Prov. \_\_\_\_\_)  
in Via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
n. di codice fiscale. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di tutore/tutrice di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ del/della giornalista/pensionato/a \_\_\_\_\_  
(grado di parentela con il de cuius)

## C H I E D E

- **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, che il/la minore o l'interdetto/a:

##### **Dati relativi al/alla minore o interdetto/a**

- è nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_
- è residente nel comune di \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ (cap. \_\_\_\_\_) (Prov. \_\_\_\_\_)

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

- ha cittadinanza \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
- recapito per la corrispondenza (solo se diverso dalla residenza):  
Via \_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_) (Prov. \_\_\_\_\_)  
Comune di \_\_\_\_\_
- è 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

**DA COMPILARE SE L'UNICO SUPERSTITE AVENTE DIRITTO A PENSIONE E' IL CONIUGE INTERDETTO**

Ai sensi dell'art. 9 del Regolamento Inpgi il/la sottoscritto/a tutore/tutrice **dichiara**, che l'interdetto/a:

non possiede redditi

ha 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		
<b>TOTALE REDDITI IMPONIBILI IRPEF</b>		

**Allega idonea documentazione attestante l'inabilità e decreto di nomina tutore**

Inoltre, il/la sottoscritto/a, in nome e per conto del/della tutelato/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 dell'avente diritto a pensione e del/della tutore/tutrice
- copia del codice fiscale dell'avente diritto a pensione e del/della tutore/tutrice

Data \_\_\_\_\_ Firma del/della tutore/tutrice \_\_\_\_\_

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

Data \_\_\_\_\_ Firma del/della tutore/tutrice \_\_\_\_\_

### **DICHIARAZIONE PER IL DIRITTO ALLE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

*(art. 11 e 12 del TUIR – DPR 917/1986 e successive modificazioni)*

In nome e per conto del/della minore o l'interdetto/a \_\_\_\_\_

Stato civile:        celibe/nubile                coniugato/a                divorziato/a  
                         vedovo/a                        separato/a legalmente ed effettivamente

**Dichiara** il/la minore o l'interdetto/a ha 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 delle relative pertinenze  **SI**     **NO**

Ai sensi dell'art.13 del Dlgs 30 giugno 2003 n. 196,

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**autorizza** l'INPGI al trattamento dei dati sopra riportati per le finalità strettamente necessarie all'erogazione delle prestazioni richieste.

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 delle relative pertinenze  **SI**     **NO**

Data \_\_\_\_\_ Firma del/della tutore/tutrice \_\_\_\_\_



## ATTIVAZIONE SERVIZIO SMS

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

In nome e per conto del/della minore o l'interdetto/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 numero di cellulare sul quale attivare il servizio è il seguente:

Si impegna a comunicare tempestivamente all'INPGI qualsiasi variazione del 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 del/della tutore/tutrice \_\_\_\_\_

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

Data \_\_\_\_\_ Firma del/della tutore/tutrice \_\_\_\_\_