

PROTOCOLLO
ENPAIA**Domanda di pensione di totalizzazione anticipata - vecchiaia**

Ai sensi del Dlgs. n. 42 del 2 febbraio 2006

● **Dati anagrafici del richiedente**

COGNOME NOME
 SESSO M F CODICE FISCALE NATO/A IL
GG/MM/AAAA
 A PROV.
 COMUNE DI RESIDENZA
 INDIRIZZO PROV. CAP
 TELEFONO CELLULARE
 E-MAIL PEC
 PARTITA IVA

Iscritto/a alla Gestione Separata degli Agrotecnici con numero di matricola : ● **Informazioni sullo stato civile**
 Celibe / Nubile Coniugato / a Separato / a Divorziato / a Vedovo / a
● **Dati del coniuge**

COGNOME NOME
 SESSO M F CODICE FISCALE NATO/A IL
GG/MM/AAAA
 A PROV.
 COMUNE DI RESIDENZA
 INDIRIZZO PROV. CAP
 DATA MATRIMONIO
GG/MM/AAAA

Chiedo la liquidazione della pensione ANTICIPATA VECCHIAIA

e si forniscono le seguenti notizie:

● **Chiedo il pagamento della pensione presso il seguente ufficio pagatore:**
 BANCA UFFICIO POSTALE

AGENZIA INDIRIZZO
 CODICE IBAN

In caso di pagamento con le seguenti modalità:

Riscossione allo sportello Accredito su c/c nominativo Libretto a risparmio nominativo Carta prepagata Banca Intesa
 è necessario presentare il modello **AP03** (pagamento presso la banca) o **AP04** (pagamento presso Posta) convalidato dall'ufficio pagatore, in caso di modalità di pagamento diverso dalla riscossione allo sportello.

In caso di delega alla riscossione della pensione, compilare il mod **AP14**

● **Carriera assicurativa**

ENTE	TIPO CONTRIBUTUZIONE	DAL	AL

● **Periodi di lavoro svolti all'estero**

STATO	DAL	AL	CASSA ESTERA

● Richiesta di accredito figurativo presentata il

presso

● Domanda di riscatto presentata il

presso

● Domanda di ricongiunzione presentata il

presso

● **Situazione pensionistica** Sono già titolare di pensione diretta presso Ho presentato domanda di pensione diretta presso● **Attività lavorativa** NON svolgo alcuna attività lavorativa dal CESSERO' l'attività lavorativa autonoma o professionale in qualità di CESSERO' l'attività lavorativa dipendente il● **Redditi da lavoro autonomo, professionale, parasubordinato, d'impresa e redditi di partecipazione in società e imprese**

ANNO	DAL	AL	IMPORTO EURO

SI NO

● **Richiesta detrazioni**

SI NO

- Detrazione per redditi di pensione
- Detrazione per il coniuge non legalmente ed effettivamente separato
- Detrazione per il primo figlio, in assenza del coniuge
- Detrazione nella misura del 50% per n. _____ figli, compresi i figli naturali riconosciuti, i figli adottivi e gli affidati e affiliati di età superiore ai tre anni
- Detrazione nella misura del 100% per n. _____ figli, compresi i figli naturali riconosciuti, i figli adottivi e gli affidati e affiliati di età superiore ai tre anni
- Detrazione nella misura del 100% per n. _____ figli, compresi i figli naturali riconosciuti, i figli adottivi e gli affidati e affiliati di età inferiore ai tre anni
- Detrazione nella misura del 100% per n. _____ figli, compresi i figli naturali riconosciuti, i figli adottivi e gli affidati e affiliati portatori di handicap
- Detrazione per n. _____ altre persone indicate nell'articolo 433 del codice civile che convivano con il contribuente o percepiscano assegni alimentari non risultanti da provvedimento dell'autorità giudiziaria
- Detrazione nella misura del 50% per i figli inferiori ai tre anni di età o portatori di handicap e per altre persone (diverse dai figli)
- Detrazione prevista se alla formazione del reddito complessivo concorrono soltanto redditi di pensione non superiori a 7.500 euro, solo redditi di terreni per un importo non superiore a 185,92 euro ed il reddito dell'unità immobiliare adibita ad abitazione principale e delle relative pertinenze.
- Per i residenti nella regione Veneto:** aliquota dello 0,90 per cento di addizionale regionale all'Irpef in quanto sono disabile o ho a carico fiscalmente un disabile e possiedo un reddito non superiore a 45.000,00 euro (legge regionale 26 novembre 2005, n.19). Per disabile si intende il soggetto in situazione di handicap ai sensi dell'articolo 3 della legge 5 febbraio 1992, n.104
- Per i residenti nella regione Lombardia:** aliquota dello 0,90 per cento di addizionale regionale all'Irpef in quanto possiedo un reddito annuo derivante esclusivamente da pensioni e dall'unità immobiliare adibita ad abitazione principale e sue pertinenze, al netto degli oneri deducibili, non superiore a 10.329,14 euro (legge regionale 14 luglio 2003, n.10).

● **Scelta del patronato**

DELEGO il patronato _____ con codice _____, presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'art.47 del c.c. a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente nei confronti dell'INPS per la trattazione della pratica relativa alla domanda di pensione, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 30 marzo 2001 n.152. Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

Firma _____

● **Delega per la riscossione delle quote sindacali**

AUTORIZZO l'INPS, ai sensi dell'art. 23 octies della legge 11 agosto 1972, n.485 a trattenere sulle rate mensili della pensione, compresa la tredicesima mensilità, al netto dei trattamenti di famiglia, le quote previste. L'importo di tale trattenuta deve essere versato quale quota di contributo al Sindacato. ACCETTO che la presente delega si intenda tacitamente rinnovata di anno in anno, salvo revoca che produrrà i suoi effetti dal primo giorno del terzo mese successivo a quello in cui è pervenuta alla sede INPS che ha in carico la pensione.

Firma _____

Dichiaro che tutte le informazioni fornite con questa domanda sono veritieri e mi impegno a comunicare, entro trenta giorni, qualsiasi variazione.

Data

Firma _____

Documento Numero Rilasciato da Data rilascio

Modello AP03 - Richiesta pagamento della pensione presso banca

● Dati anagrafici del richiedente

COGNOME NOME
 SESSO M F CODICE FISCALE NATO/A IL
 A PROV.
 COMUNE DI RESIDENZA
 INDIRIZZO PROV. CAP
 TELEFONO CELLULARE
 E-MAIL PEC
 Titolare della pensione n. Categoria

● CHIEDO il pagamento presso

BANCA AGENZIA
 INDIRIZZO PROV. CAP
 CODICE IBAN
 Allo sportello Assegno circolare Codice ABI Codice CAB

Qualora il pagamento della pensione debba essere effettuato con accredito su conto corrente bancario o su libretto di risparmio nominativo, è necessaria la compilazione del quadro sottostante da parte della banca

Sul mio conto corrente bancario nominativo

Coordinate bancarie

CODICE IBAN CODICE BIC
 Data Timbro Ufficio bancario Firma del funzionario

Sul mio libretto di risparmio nominativo

Coordinate bancarie

Libretto di risparmio nominativo n.
 CODICE IBAN CODICE BIC
 Data Timbro Ufficio bancario Firma del funzionario

Sulla carta prepagata (solo per Banca Intesa nelle città di Bolzano, Cagliari, Imperia, Pavia, Pomezia, Potenza, Salerno, Vigevano)

BANCA INTESA AGENZIA N°
 INDIRIZZO PROV. CAP
 CODICE ABI 03069 CODICE CAB N° CARTA
 Data Timbro Ufficio bancario Firma del funzionario

Dichiaro che tutte le informazioni fornite con questa domanda sono veritieri e mi impegno a comunicare, entro trenta giorni, qualsiasi variazione.

Data Firma

Modello AP04 - Richiesta pagamento della pensione presso Poste Italiane**● Dati anagrafici del richiedente**

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
SESSO	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	CODICE FISCALE	<input type="text"/>
		NATO/A IL	<input type="text"/>
A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
COMUNE DI RESIDENZA	<input type="text"/>		
INDIRIZZO	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
		CAP	<input type="text"/>
TELEFONO	<input type="text"/>	CELLULARE	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>	PEC	<input type="text"/>
Titolare della pensione n. <input type="text"/>		Categoria <input type="text"/>	

● CHIEDO il pagamento presso

UFFICIO POSTALE	<input type="text"/>	N°	<input type="text"/>
INDIRIZZO	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
		CAP	<input type="text"/>

Allo sportello CODICE ABI CODICE CAB/FRAZIONARIO

Qualora il pagamento della pensione debba essere effettuato con accredito su conto corrente postale o su libretto di risparmio nominativo, è necessaria la compilazione del quadro sottostante da parte dell'Ufficio Postale.

Sul mio conto corrente postale nominativo

Coordinate postali

CODICE IBAN	<input type="text"/>	CODICE BIC	<input type="text"/>
CODICE ABI	<input type="text"/>	CODICE CAB/FRAZIONARIO	<input type="text"/>

Data	<input type="text"/>	Timbro Ufficio bancario	<input type="text"/>	Firma del funzionario	<input type="text"/>
------	----------------------	-------------------------	----------------------	-----------------------	----------------------

Sul mio libretto di risparmio nominativo

Coordinate bancarie

Libretto di risparmio nominativo n.	<input type="text"/>
CODICE ABI	<input type="text"/>
CODICE CAB/FRAZIONARIO	<input type="text"/>

Data	<input type="text"/>	Timbro Ufficio bancario	<input type="text"/>	Firma del funzionario	<input type="text"/>
------	----------------------	-------------------------	----------------------	-----------------------	----------------------

Dichiaro che tutte le informazioni fornite con questa domanda sono veritieri e mi impegno a comunicare, entro trenta giorni, qualsiasi variazione.

Data	<input type="text"/>	Firma	<input type="text"/>
------	----------------------	-------	----------------------

Modello AP14 - Delega per la riscossione della pensione● **Dati anagrafici del richiedente**

COGNOME NOME
 SESSO M F CODICE FISCALE NATO/A IL
GG/MM/AAAA
 A PROV.
 COMUNE DI RESIDENZA
 INDIRIZZO PROV. CAP
 TELEFONO CELLULARE
 E-MAIL PEC

Titolare della pensione n.

● **DELEGA alla riscossione**

COGNOME NOME
 SESSO M F CODICE FISCALE NATO/A IL
GG/MM/AAAA
 A PROV.
 COMUNE DI RESIDENZA
 INDIRIZZO PROV. CAP
 TELEFONO CELLULARE
 E-MAIL PEC

Data

_____ Firma del delegante

Spazio riservato al pubblico ufficiale addetto alla autenticazione della sottoscrizione

● **Autenticazione di Sottoscrizione (Art.21 DPR 445 28/12/2000)**

L'anno _____ addi _____ del mese di _____
 avanti di me sottoscritto e compars _____ L _____ Sig _____ della cui identità
 sono certo per _____ L _____ quale mi ha reso la suesesa dichiarazione
 e l'ha sottoscritta in mia presenza, dopo essere stat _____ da me ammonit _____ sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di
 dichiarazione mendace.

Il sottoscritto _____
 (impiegato addetto - responsabile del procedimento - funzionario incaricato)

TIMBRO
UFFICIO

_____ Cognome e Nome

_____ Firma

● Informativa sulla tutela dei dati personali

Vi informiamo, ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 (c.d. Regolamento Generale per la protezione dei dati personali – c.d. Gdpr) e del decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, che i Vostri dati personali raccolti presso di noi, ovvero altrimenti da noi acquisiti, anche in futuro, saranno oggetto di trattamento da parte nostra in qualità di “Titolare”, anche con l’ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati e sempre nel pieno rispetto della normativa applicabile, per le seguenti finalità del trattamento:

a) l'esecuzione di obblighi normativamente impostici; b) l'instaurazione di relazioni previdenziali, assicurative o contrattuali fra Voi e noi e/o l'esecuzione delle rispettive obbligazioni; c) finalità strettamente funzionali alla nostra attività; d) informazione sull'attività svolta e sui servizi da noi erogati, mediante l'invio tramite mailing di materiali e pubblicazioni di ENPAIA; e) indagini e rilevamenti statistici.

Il Titolare del trattamento e il Responsabile della protezione dei dati personali

Titolare del trattamento dei Vostri dati è la Fondazione E.N.P.A.I.A., con sede in Roma, Viale Beethoven n. 48, con Email: info@enpaia.it e pec info@pec.enpaia.it; l'elenco completo ed aggiornato dei Responsabili del trattamento o destinatari potrà essere reso disponibile su richiesta. Si informa a tal riguardo che la Fondazione ha provveduto a nominare il proprio Responsabile della protezione dei dati personali (c.d. RPD) ad ulteriore garanzia dei diritti dell'interessato sotto descritti e come unico punto di contatto con l'Autorità di Controllo competente in materia, i cui dati di contatto sono: dpo@enpaia.it.

Per lo svolgimento di parte della ns. attività ci rivolgiamo anche a soggetti terzi per l'effettuazione di elaborazioni di dati necessarie per l'esecuzione di particolari compiti e di contratti (c.d. trattamenti correlati), come - a mero titolo esemplificativo - per la certificazione dei dati di bilancio e per il recupero dei crediti. I Vostri dati personali potranno, pertanto, essere da noi comunicati a destinatari esterni alla nostra struttura (come istituti di credito, società di elaborazione dati, società di recupero crediti, studi legali, ecc.), fermo restando che nessuna diffusione è prevista di tali dati personali a soggetti indeterminati. Tali soggetti verranno nominati Responsabili del trattamento.

Conferimento dei dati personali e periodo di conservazione degli stessi

Le liste delle categorie di soggetti destinatari potranno essere ottenute anche contattando il numero verde 800 242624.

Il conferimento da parte Vostra dei dati personali, fatta eccezione per quelli previsti da specifiche norme di legge o regolamento, rimane facoltativo. Tuttavia, tali dati personali essendo necessari, oltre che per finalità di legge e/o regolamento, per instaurare il rapporto previdenziale, contrattuale o assicurativo inerente le attività da noi gestite e/o al fine di dare esecuzione alle relative obbligazioni, il rifiuto di fornirli e di autorizzare la Fondazione al trattamento di categorie particolari dati personali potrebbe determinare l'impossibilità di instaurare o dare esecuzione al suddetto rapporto. I vostri dati vengono conservati oltre il periodo strettamente indispensabile previsto dagli obblighi di legge e comunque al solo fine di fornire ulteriori garanzie ai nostri iscritti.

Diritti dell'interessato, limitazione del trattamento, diritto alla portabilità e diritto di proporre azione innanzi al Garante privacy (c.d. reclamo previsto dal regolamento europeo 2016/679/UE)

Ai sensi del regolamento europeo sopra citato, Voi avete diritto di essere informati sul nome, la denominazione o la ragione sociale ed il domicilio, la residenza o la sede del titolare e del responsabile del trattamento, e circa le finalità e le modalità dello stesso, nonché di ottenere senza ritardo, a cura del titolare: a) la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che Vi riguardano, anche se non ancora registrati, e la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento: detta richiesta può essere rinnovata, salva l'esigenza per giustificati motivi; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati eventualmente trattati in violazione di

legge compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'aggiornamento, la rettificazione, ovvero, qualora Vi abbiate interesse, l'integrazione dei dati; d) l'attestazione che le operazioni di cui ai punti b) e c) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato. Oltre ai diritti sopra elencati in qualità di interessati, nei limiti di quanto previsto dal nuovo regolamento europeo, potrete esercitare i diritti di limitazione del trattamento, di opposizione allo stesso ed il diritto alla portabilità esclusivamente per i dati personali da Voi forniti al titolare secondo l'art. 20 del regolamento citato. La informiamo inoltre che in base al Codice della Privacy e al nuovo regolamento europeo potrete proporre azioni a tutela dei Vostri diritti innanzi al Garante per la protezione dei dati personali, c.d. reclamo previsto all'art. 77 del predetto regolamento. Si informa infine che nei limiti nei quali sarà ritenuto applicabile al trattamento dei dati che Vi riguardano potrete esercitare un diritto di revoca del consenso al trattamento dei dati comunicando tale revoca al titolare del trattamento.

La presente informativa dovrà essere da Voi prontamente restituita sottoscritta per esteso.

Letta l'informativa indicata si rilascia consenso espresso per le finalità di informazione e indagini statistiche, comunicazione anche tramite mailing di materiale e pubblicazioni di ENPAIA meglio indicate sopra ai punti d) ed e) delle finalità ed ai sensi degli articoli 6 lett. a) e 7 del regolamento europeo.

Data

Firma