



Sede di _____

Domanda n.	del	Pensione n.	cat.
-------------------	------------	--------------------	-------------

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____
codice fiscale _____ stato civile _____
abitante a _____ Prov. _____ CAP _____
via _____ n. _____

DICHIARA, sotto la propria responsabilità, che per gli anni:
(barrare la casella relativa alla propria situazione)

- | | |
|----------|---|
| A | NON POSSIEDE altri redditi, rilevanti ai fini della/e prestazione/i richieste, oltre alle pensioni erogate dall'INPS e ai trattamenti presenti nel Casellario dei pensionati |
| B | POSSIEDE , oltre alle pensioni erogate dall'INPS e ai trattamenti presenti nel Casellario dei pensionati, i redditi riportati nel quadro A |

Il coniuge _____ nato il _____ a _____
codice fiscale _____

- | | |
|----------|---|
| C | NON POSSIEDE altri redditi, rilevanti ai fini della/e prestazione/i richieste, oltre alle pensioni erogate dall'INPS e ai trattamenti presenti nel Casellario dei pensionati |
| D | POSSIEDE altri redditi, rilevanti ai fini della/e prestazione/i richieste, oltre alle pensioni erogate dall'INPS e ai trattamenti presenti nel Casellario dei pensionati, i redditi riportati nel quadro B |

Il figlio / i figli riportati nel quadro C

- | | |
|----------|---|
| E | NON POSSIEDONO altri redditi, rilevanti ai fini della/e prestazione/i richieste, oltre alle pensioni erogate dall'INPS e ai trattamenti presenti nel Casellario dei pensionati |
|----------|---|

Il figlio / i figli riportati nel quadro D

- | | |
|----------|---|
| F | POSSIEDONO altri redditi, rilevanti ai fini della/e prestazione/i richieste, oltre alle pensioni erogate dall'INPS e ai trattamenti presenti nel Casellario dei pensionati, i redditi riportati nel quadro D |
|----------|---|

Dichiarazione di responsabilità

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità, che i dati indicati sono completi e veritieri. Si impegna a comunicare, entro 30 giorni dal verificarsi, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati consapevole che l'omessa o incompleta comunicazione dei fatti influenti sul diritto o sulla misura della pensione, comporta, oltre alle responsabilità previste dalla legge, il recupero delle somme riscosse indebitamente.

Data _____ Firma del titolare _____

SCELTA DEL PATRONATO	lo sottoscritto delego il Patronato _____, presso il quale eleggo domicilio a norma dell'art. 47 del codice civile, a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente, nei confronti dell'INPS, per lo svolgimento della pratica relativa alla presente domanda, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 30 marzo 2001, n.152.	CODICE DEL PATRONATO <input type="text"/> <input type="text"/>
TIMBRO DEL PATRONATO	Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto. Avendo ricevuto, a norma di quanto previsto dall'art. 10 della legge n. 675/96, l'informativa sul "trattamento" dei miei dati personali, ivi compresi i dati sensibili di cui all'art. 22 della legge medesima: 1) consento il loro "trattamento" per il conseguimento delle finalità del presente mandato e degli scopi statutari del patronato; 2) consento che gli stessi siano comunicati all'INPS. DATA _____ FIRMA DEL PENSIONATO _____ FIRMA DELL'OPERATORE DELL'ENTE DI PATRONATO _____	

Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante (art. 10 della legge 31.12.1996, n. 675)

I dati personali acquisiti con la dichiarazione sostitutiva:

- devono essere forniti necessariamente per determinare l'importo delle prestazioni pagate dall'INPS e commisurate ai redditi posseduti dal pensionato, dal coniuge e, per quanto riguarda i trattamenti di famiglia, anche dai figli a carico;
- sono raccolti ed utilizzati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare le prestazioni il cui importo è commisurato al reddito;
- l'INPS li utilizza al solo fine di erogare le prestazioni il cui importo è commisurato al reddito.

Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, ai soggetti ai quali ha presentato la dichiarazione per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (articolo 13 della legge n. 675 del 1996).

Il soggetto al quale viene presentata la dichiarazione è il titolare del trattamento dei dati.

REDDITI del TITOLARE -**Mod. RED / A**

Domanda n. _____ del _____

Pensione n. _____ cat. _____

Il sottoscritto _____

dichiara i seguenti redditi, rilevanti ai fini della/e prestazione/i richieste, per gli anni indicati nel quadro A:

	TIPOLOGIA dei REDDITI	QUADRO A REDDITI del TITOLARE		
		Anno	Anno	Anno
1	Redditi di lavoro dipendente e assimilati, compresa Cassa integrazione guadagni, indennità di mobilità, indennità di disoccupazione, ecc.	,00 €	,00 €	,00 €
2	Arretrati di lavoro dipendente ed assimilati riferiti ad anni precedenti a quello nel quale vengono percepiti , soggetti a tassazione separata	,00 €	,00 €	,00 €
3	Redditi di lavoro autonomo, professionale, parasubordinato e d'impresa	,00 €	,00 €	,00 €
8 a	Pensioni dirette erogate da Stati esteri	,00 €	,00 €	,00 €
8 b	Pensioni ai superstiti erogate da Stati esteri	,00 €	,00 €	,00 €
9	Arretrati riferiti ad anni precedenti relativi a pensioni erogate da Stati esteri	,00 €	,00 €	,00 €
14	Interessi bancari, postali, dei BOT, dei CCT e dei titoli di Stato, proventi di quote di investimento, ecc.	,00 €	,00 €	,00 €
15	Redditi di partecipazione in società e imprese	,00 €	,00 €	,00 €
16	Trattamenti di fine rapporto (TFR, buonuscita, liquidazione, ecc.)	,00 €	,00 €	,00 €
17	Arretrati di integrazione salariale riferiti ad anni precedenti (Cassa integrazione guadagni)	,00 €	,00 €	,00 €
18	Redditi della casa di abitazione (senza considerare la detrazione fiscale)	,00 €	,00 €	,00 €
19	Redditi di terreni e fabbricati (esclusa la casa di abitazione)	,00 €	,00 €	,00 €
20	Altri redditi assoggettabili all'IRPEF (compresi gli assegni alimentari e di sostentamento, i redditi di capitale, ecc.)	,00 €	,00 €	,00 €
21	Rendite vitalizie o a tempo determinato costituite a titolo oneroso (ad esempio con compagnie di assicurazione)	,00 €	,00 €	,00 €
26	Assegno vitalizio combattenti guerra 1915-1918	,00 €	,00 €	,00 €
27	Altri redditi non assoggettabili all'IRPEF	,00 €	,00 €	,00 €
28	Prestazioni assistenziali in danaro erogate dallo Stato o altri Enti pubblici o Stati esteri (escluse le indennità di accompagnamento per invalidi civili, le indennità previste per i ciechi parziali e l'indennità di comunicazione per i sordomuti)	,00 €	,00 €	,00 €
29	Ammontare dell'IRPEF pagata nell'anno	,00 €	,00 €	,00 €
30	Redditi da lavoro dipendente prestatato all'estero	,00 €	,00 €	,00 €
31	Arretrati lavoro dipendente prestatato all'estero	,00 €	,00 €	,00 €

Data _____

Firma del titolare _____

REDDITI del CONIUGE -**Mod. RED / B**

Domanda n. _____ del _____

Pensione n. _____ cat. _____

Il sottoscritto _____

dichiara i seguenti redditi, rilevanti ai fini della/e prestazione/i richieste, per gli anni indicati nel quadro B:

	TIPOLOGIA dei REDDITI	QUADRO B REDDITI del CONIUGE		
		Anno	Anno	Anno
1	Redditi di lavoro dipendente e assimilati, compresa Cassa integrazione guadagni, indennità di mobilità, indennità di disoccupazione, ecc.	,00 €	,00 €	,00 €
2	Arretrati di lavoro dipendente ed assimilati riferiti ad anni precedenti a quello nel quale vengono percepiti, soggetti a tassazione separata	,00 €	,00 €	,00 €
3	Redditi di lavoro autonomo, professionale, parasubordinato e d'impresa	,00 €	,00 €	,00 €
8 a	Pensioni dirette erogate da Stati esteri	,00 €	,00 €	,00 €
8 b	Pensioni ai superstiti erogate da Stati esteri	,00 €	,00 €	,00 €
9	Arretrati riferiti ad anni precedenti relativi a pensioni erogate da Stati esteri	,00 €	,00 €	,00 €
14	Interessi bancari, postali, dei BOT, dei CCT e dei titoli di Stato, proventi di quote di investimento, ecc.	,00 €	,00 €	,00 €
15	Redditi di partecipazione in società e imprese	,00 €	,00 €	,00 €
16	Trattamenti di fine rapporto (TFR, buonuscita, liquidazione, ecc.)	,00 €	,00 €	,00 €
17	Arretrati di integrazione salariale riferiti ad anni precedenti (Cassa integrazione guadagni)	,00 €	,00 €	,00 €
18	Redditi della casa di abitazione (senza considerare la detrazione fiscale)	,00 €	,00 €	,00 €
19	Redditi di terreni e fabbricati (esclusa la casa di abitazione)	,00 €	,00 €	,00 €
20	Altri redditi assoggettabili all'IRPEF (compresi gli assegni alimentari e di sostentamento, i redditi di capitale, ecc.)	,00 €	,00 €	,00 €
21	Rendite vitalizie o a tempo determinato costituite a titolo oneroso (ad esempio con compagnie di assicurazione)	,00 €	,00 €	,00 €
26	Assegno vitalizio combattenti guerra 1915-1918	,00 €	,00 €	,00 €
27	Altri redditi non assoggettabili all'IRPEF	,00 €	,00 €	,00 €
28	Prestazioni assistenziali in danaro erogate dallo Stato o altri Enti pubblici o Stati esteri (escluse le indennità di accompagnamento per invalidi civili, le indennità previste per i ciechi parziali e l'indennità di comunicazione per i sordomuti)	,00 €	,00 €	,00 €
29	Ammontare dell'IRPEF pagata nell'anno	,00 €	,00 €	,00 €
30	Redditi da lavoro dipendente prestato all'estero	,00 €	,00 €	,00 €
31	Arretrati lavoro dipendente prestato all'estero	,00 €	,00 €	,00 €

Data _____

Firma del titolare _____

REDDITI del FIGLIO -

Mod. RED / C

Domanda n. _____ del _____

Pensione n. _____ cat. _____

Il sottoscritto _____

dichiara, sotto la propria responsabilità, che per gli anni:

QUADRO C

I figli:

_____ nato il _____ a _____
codice fiscale <input type="text"/>
_____ nato il _____ a _____
codice fiscale <input type="text"/>
_____ nato il _____ a _____
codice fiscale <input type="text"/>
_____ nato il _____ a _____
codice fiscale <input type="text"/>
_____ nato il _____ a _____
codice fiscale <input type="text"/>

NON POSSIEDONO altri redditi oltre alle pensioni erogate dall'INPS e ai trattamenti presenti nel Casellario dei pensionati

Data _____

Firma del titolare _____

REDDITI del FIGLIO -**Mod. RED / D**

Domanda n. _____ del _____

Pensione n. _____ cat. _____

Il sottoscritto _____

dichiara i seguenti redditi, rilevanti ai fini della/e prestazione/i richieste, per gli anni indicati nel quadro D:

IL FIGLIO _____ nato il _____ a _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

	TIPOLOGIA dei REDDITI	QUADRO D REDDITI del FIGLIO		
		Anno	Anno	Anno
1	Redditi di lavoro dipendente e assimilati, compresa Cassa integrazione guadagni, indennità di mobilità, indennità di disoccupazione, ecc.	,00 €	,00 €	,00 €
2	Arretrati di lavoro dipendente ed assimilati riferiti ad anni precedenti a quello nel quale vengono percepiti , soggetti a tassazione separata	,00 €	,00 €	,00 €
3	Redditi di lavoro autonomo, professionale, parasubordinato e d'impresa	,00 €	,00 €	,00 €
8 a	Pensioni dirette erogati da Stati esteri	,00 €	,00 €	,00 €
8 b	Pensioni ai superstiti erogate da Stati esteri	,00 €	,00 €	,00 €
9	Arretrati riferiti ad anni precedenti relativi a pensioni erogate da Stati esteri	,00 €	,00 €	,00 €
14	Interessi bancari, postali, dei BOT, dei CCT e dei titoli di Stato, proventi di quote di investimento, ecc.	,00 €	,00 €	,00 €
15	Redditi di partecipazione in società e imprese	,00 €	,00 €	,00 €
18	Redditi della casa di abitazione (senza considerare la detrazione fiscale)	,00 €	,00 €	,00 €
19	Redditi di terreni e fabbricati (esclusa la casa di abitazione)	,00 €	,00 €	,00 €
20	Altri redditi assoggettabili all'IRPEF (compresi gli assegni alimentari e di sostentamento, i redditi di capitale, ecc.)	,00 €	,00 €	,00 €
21	Rendite vitalizie o a tempo determinato costituite a titolo oneroso (ad esempio con compagnie di assicurazione)	,00 €	,00 €	,00 €
26	Assegno vitalizio combattenti guerra 1915-1918	,00 €	,00 €	,00 €
27	Altri redditi non assoggettabili all'IRPEF	,00 €	,00 €	,00 €
28	Prestazioni assistenziali in danaro erogate dallo Stato o altri Enti pubblici o Stati esteri (escluse le indennità di accompagnamento per invalidi civili, le indennità previste per i ciechi parziali e l'indennità di comunicazione per i sordomuti)	,00 €	,00 €	,00 €
30	Redditi da lavoro dipendente prestatato all'estero	,00 €	,00 €	,00 €
31	Arretrati lavoro dipendente prestatato all'estero	,00 €	,00 €	,00 €

Data _____

Firma del titolare _____