



Istituto Nazionale  
Previdenza Sociale



**DICHIARAZIONE SULLA SUSSISTENZA DEI  
REQUISITI PER LA PENSIONE SOCIALE/ ASSEGNO  
SOCIALE (LEGGE 153/ 69 E ARTICOLO 3 COMMA 6  
LEGGE 335/ 1995).**

Stringa

**NTLNTN36C01E573C7140201000000Y00**

Assegno Sociale n. 11111111 Sede 1770

Il Centro di assistenza fiscale CAF ROMA CENTRO certifica che il pensionato sotto indicato ha dichiarato quanto è sotto riportato e si impegna a trasmettere questi dati all'INPS, esonerando l'interessato da ogni ulteriore incombenza.

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'**

**NATALE ANTONIO** nato il 01/03/1936 codice fiscale NTLNTN36C01E573C stato civile  
CONIUGATO/A, cellulare 320 0589689, telefono 06 78945654.

Rappresentante legale VERDI GIUSEPPE nato il 01/01/1970 codice fiscale VRDGPP70A01H501S

**Ai sensi delle leggi 153/69 e 335/1995 (articolo 3 comma6) (Dichiarazione sussistenza dei  
requisiti per la pensione sociale/assegno sociale), consapevole delle sanzioni penali previste  
dall'art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci**

**DICHIARA CHE**

• **ANNO 2016**

ha dimorato/soggiornato per tutto l'anno in modo stabile ed effettivo in Italia in ROMA (RM), CAP  
00100, VIA PIAVE, 120.

• **ANNO 2017**

dimora/soggiorna attualmente in modo stabile ed effettivo in Italia in ACQUAVIVA DELLE FONTI  
(BA), CAP 22222, B.

**DICHIARA INOLTRE CHE**

• **ANNO 2016**

- E' STATO RICOVERATO in Istituto: OSPEDALE S. CAMILLO dal 01/01/2016 al  
31/12/2016 con retta a carico proprio o dei suoi familiari pari a € 100

• **ANNO 2017**

NON E' STATO RICOVERATO

Il sottoscritto si impegna a comunicare entro 30 giorni dal suo verificarsi, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati nel presente modello.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni non conformi al vero e la mancata o intempestiva comunicazione delle predette variazioni comporteranno, in ogni caso, oltre all'applicazione delle sanzioni di legge, il recupero delle somme che risultassero indebitamente percepite.

Il Centro di assistenza fiscale CAF ROMA CENTRO

Data presentazione: 28/02/2017

Modulo presentato da ROSSI MARIO codice fiscale RSSMRA63A01H501T

In qualità di: CONIUGE

Firma del dichiarante

(Conservare copia del presente modello firmato dal dichiarante e il documento di identità dello stesso)

### **Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali")*

L'Inps con sede in Roma, via Ciriaco De Mita, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d'ora in avanti "Codice"), da altre leggi e da regolamenti, al fine di definire l'istanza e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse.

Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati ed istruiti, secondo logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti.

I suoi dati personali potranno essere comunicati ad altre amministrazioni pubbliche o a privati soltanto alle condizioni previste dal Codice e solo eccezionalmente potranno essere conosciuti da altri soggetti, che forniscono servizi per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili per il trattamento dei dati personali designati dall'Istituto.

Il conferimento dei dati non contrassegnati con un asterisco è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.

L'Inps la informa, infine, che può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente per l'istruttoria della presente domanda; se si tratta di un'agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale anche per il tramite dell'agenzia stessa.