MOD. ACQ. RED/ 1

Matricola

ZZZYYY99A10Z362L163000F010110H01

Il Centro di assistenza Fiscale : DDDDDDDD

certifica che il sig. ZZZ YYY, codice fiscale ZZZYYY99A10Z362L, in qualità di Titolare, ha dichiarato sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. N. 445/2000, quanto è sotto riportato e si impegna a trasmettere questi dati all'INPS, esonerando l'interessato da ogni ulteriore incombenza.

COMUNICAZIONE DEI REDDITI

Il sottoscritto ZZZ YYY, codice fiscale ZZZYYY99A10Z362L, in qualità di Titolare, dichiara che per l'anno 2016

il titolare ZZZ YYY, codice fiscale ZZZYYY99A10Z362L: POSSIEDE i redditi riportati nel Mod. ACQ. RED/T.

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del D.P.R. N. 445/2000), dichiara che i dati indicati sono completi e veritieri. Si impegna a comunicare, entro 30 giorni dal verificarsi, qualsiasi variazione consapevole che l'omessa o incompleta comunicazione dei fatti influenti sul diritto o sulla misura della pensione, comporta anche il recupero delle somme riscosse indebitamente. Conferma inoltre di essere stato informato che all'Istituto risulta avere: una pensione complementare, ma il relativo reddito è dichiarato a zero.

Data presentazione 08/06/2017

Modulo presentato da: CF: ZZZYYY99A10Z362L Cognome: ZZZ Nome: YYY

In qualità di: Titolare

Firma del dichiarante

Timbro e firma del soggetto convenzionato

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali"). L' Inps con sede in Roma, via Ciro il Grande, 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, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia previdenziale, fiscale, assicurativa, assistenziale e amministrativa su base sanitaria. Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati e istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti; eccezionalmente potranno conoscere i suoi dati altri soggetti, che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili designati dall'Istituto. I suoi dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, tra cui Istituti di credito o Uffici Postali, altre Amministrazioni, Enti o Casse di previdenza obbligatoria. Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano. L'Inps la informa, infine, che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente all'istruttoria della presente domanda; se si tratta di una agenzia o una filiale, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale, anche per il tramite dell'agenzia o filiale stessa.

Mod. ACQ. RED/T

Matricola

ZZZYYY99A10Z362L163000F010110H01

Il sottoscritto ZZZ YYY, codice fiscale ZZZYYY99A10Z362L, in qualità di Titolare DICHIARA sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. N. 445/2000, che il soggetto titolare, oltre ai redditi da pensione già presenti nel casellario INPS, ha conseguito i seguenti redditi per l'anno 2016.

	Tipologia dei Redditi	Asseverato (*)	Importo
A	Lavoro dipendente prestato in Italia	Si	10,00
	Lavoro dipendente prestato all'estero	Si	0,00
	Lavoro autonomo	Si	0,00
	Prestazioni coordinate e continuative, lavoro a progetto	Si	0,00
B	Altri immobili (terreni e fabbricati)	Si	10,00
F	Rendite vitalizie o a tempo determinato costituite a titolo oneroso	Si	10,00
	Assegno di mantenimento corrisposto dal coniuge separato	Si	10,00
	Altri redditi assoggettabili a IRPEF	Si	10,00
H	Pensioni dirette erogate da stati esteri	Si	10,00
	Rendite vitalizie o a tempo determinato costituite a titolo oneroso - estero	Si	0,00
I	Importo annuo Pensioni Complementari	Si	0,00

Note: (*) No = Redditi acquisiti sulla base dell'autocertificazione presentata dal pensionato

Si = Redditi acquisiti sulla base del controllo della documentazione presentata dal pensionato

Firma del dichiarante