MOD. ACQ. RED/ 1

Matricola

ZZZYYY99A10Z362L163000A400000M01

Il Centro di assistenza Fiscale : DDDDDDDD

certifica che il COMUNE DI ROMA, partita IVA 12345678909, in qualità di Rappresentante legale/ Tutore, 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 COMUNE DI ROMA, partita IVA 12345678909, in qualità di Rappresentante legale/ Tutore, dichiara che per l'anno 2016

il titolare ZZZ YYY, codice fiscale ZZZYYY99A10Z362L: POSSIEDE i redditi riportati nel Mod. ACQ. RED/T, ha effettuato in data 27/12/2016 una variazione di stato civile a UNITO/A CIVILMENTE, ha effettuato una segnalazione di trasferimento all'estero nell'anno corrente con decorrenza 01/06/2017, e che pertanto la nuova residenza è:

BENNETTSBRIDGE STREET 10 3333

KILKENNY - IRLANDA (IRL).

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.

Data presentazione 15/06/2017

Modulo presentato da: CF: 12345678909 Cognome: COMUNE Nome: DI ROMA

In qualità di: Rappresentante legale \ Tutore

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.

INPS

Mod. ACQ. RED/T

Matricola

ZZZYYY99A10Z362L163000A400000M01

Il sottoscritto COMUNE DI ROMA, partita IVA 12345678909, in qualità di Rappresentante legale/ Tutore 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	No	10,00
	Lavoro dipendente prestato all'estero	No	0,00
	Lavoro autonomo	No	0,00
	Prestazioni coordinate e continuative, lavoro a progetto	No	0,00
B	Casa di abitazione	No	0,00
	Altri immobili (terreni e fabbricati)	No	0,00
C	Interessi bancari, postali, dei BOT, dei CCT e degli altri titoli di Stato, proventi di quote di investimento, redditi soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di acconto o definitivo o imposta sostitutiva	No	0,00
D	Prestazioni assistenziali in danaro erogate dallo Stato o altri enti pubblici o stati esteri (escluse le indennità di accompagnamento per invalidi civili, di comunicazione per i sordomuti e quelle previste per i ciechi parziali)	No	0,00
E	Arretrati da lavoro dipendente riferiti ad anni precedenti	No	10,00
	Arretrati di integrazione salariale riferiti ad anni precedenti	No	10,00
	TFR - Buonuscita - Liquidazione ecc.	No	10,00
F	Rendite vitalizie o a tempo determinato costituite a titolo oneroso	No	10,00
	Assegno di mantenimento corrisposto dal coniuge separato	No	10,00
	Altri redditi assoggettabili a IRPEF	No	10,00
	Altri redditi non assoggettabili a IRPEF	No	10,00
G	Quote di pensione trattenute dal datore di lavoro	No	0,00
H	Pensioni dirette erogate da stati esteri	No	0,00
	Pensioni ai superstiti erogate da stati esteri	No	0,00
	Rendite vitalizie o a tempo determinato costituite a titolo oneroso - estero	No	0,00
	Arretrati da pensione estera	No	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