



## Delega per la riscossione della pensione - 1/3

● ALLA SEDE DI

● NOME  ● COGNOME

● CODICE FISCALE  ● NATO/A IL GG/MM/AAAA

● A  ● PROV.  ● STATO

● CITTADINANZA

● RESIDENTE IN  ● PROV.  ● STATO

● INDIRIZZO  ● CAP

● TELEFONO  ● CELLULARE

● E-MAIL

● **DELEGO LA PERSONA INDICATA DI SEGUITO A RISCOUTERE LA MIA PENSIONE**

● NOME  ● COGNOME

● CODICE FISCALE  ● NATO/A IL GG/MM/AAAA

● A  ● PROV.  ● STATO

● CITTADINANZA

● RESIDENTE IN  ● PROV.  ● STATO

● INDIRIZZO  ● CAP

● TELEFONO  ● CELLULARE

● E-MAIL

Luogo e data -----

Firma del delegante -----

● **DA RICORDARE**

Se si riscuotono una o più pensioni tramite delega si consiglia di indicare come delegata sempre la stessa persona.



## Delega per la riscossione della pensione - 2/3

### A cura dell'Inps

<input type="radio"/>	IO SOTTOSCRITTO	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	FUNZIONARIO INCARICATO	<input type="text"/>
<input checked="" type="radio"/>	<b>ATTESTO CHE</b>	
<input type="radio"/>	IL DELEGANTE SIG.	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	IDENTIFICATO CON documento di riconoscimento	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	RILASCIATO DA	<input type="text"/>
		<input type="radio"/> IN DATA GG/MM/AAAA <input type="text"/>

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> (eventuale) impossibilitato a firmare | <input type="radio"/> poiché impedito per cause di natura fisica |
|   | <input type="radio"/> poiché incapace di scrivere                |

### MI HA DICHIARATO

che intende delegare la persona indicata nel modulo a riscuotere in suo nome quanto dovuto per la pensione, esonerando l'Inps e l'ufficio pagatore da ogni responsabilità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si ricorda che la delega sarà revocata qualora la pensione sia riscossa su conto corrente bancario o postale. La firma del delegante deve essere autenticata (Decreto del Presidente della Repubblica 445/2000). L'autenticazione della firma può essere effettuata da un funzionario dell'Inps, dal notaio, dal cancelliere, dal Segretario Comunale o da un funzionario incaricato dal Sindaco, dall'Autorità consolare Italiana per i residenti all'estero.



## Delega per la riscossione della pensione - 3/3

Mi impegno a comunicare all'Inps qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro trenta giorni dell'avvenuto cambiamento.

Sono inoltre consapevole che le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità delle autocertificazioni incluse nella domanda e che, in caso di dichiarazioni false, posso subire una condanna penale e decadere dai benefici ottenuti.

Dichiaro che le notizie fornite in questo modulo rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze civili e penali previste per chi rende attestazioni false.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### 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 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 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.