



Domanda di assegno sociale

L'assegno sociale spetta a chi ha compiuto 65 anni, ed ha un reddito che non superi i limiti stabiliti dalla legge (per il 2007: reddito di euro 5.061,68 se pensionato solo, reddito di euro 10.123,36 se pensionato con coniuge). Ne possono beneficiare i cittadini italiani o equiparati e i possessori di carta di soggiorno. Per ottenere l'assegno sociale oltre a possedere i requisiti di legge, dovrà compilare tutte le parti dei moduli ritenute indispensabili e contrassegnate da una cornice blu.

La preghiamo inoltre di leggere con attenzione anche le parti che riguardano la richiesta di altri dati e documentazione. La domanda compilata deve essere consegnata all'ufficio Inps della sua zona o inviata per posta o presentata tramite un Ente di patronato, che offre assistenza gratuita. Nel caso sia già titolare di assegno sociale ma la sua situazione familiare sia variata o sia variato il suo reddito, può utilizzare questo modulo per la ricostituzione dell'assegno sociale.

● **Dati e documentazione indispensabili per la liquidazione della pensione (articolo 1, comma 783, Legge 296/2006)**

- copia di un documento di identità del richiedente da allegare alla domanda;
- autocertificazione attestante la residenza effettiva ed abituale in Italia;
- autocertificazione stato civile con precisa indicazione della data di matrimonio in caso di stato civile coniugato;
- copia del provvedimento giudiziale di separazione o divorzio in caso di stato civile corrispondente;
- dati anagrafici e codice fiscale del coniuge;
- dichiarazione relativa ai redditi personali e del coniuge conseguiti nell'anno solare di riferimento (modulo prestazioni accessorie - modulo red.) *

● **Documentazione da allegare per richieste/agevolazioni/situazioni particolari**

- Dichiarazione di responsabilità circa l'eventuale stato di ricovero del richiedente presso istituti o comunità con retta a carico di enti pubblici, con idonea documentazione, rilasciata dall'istituto o comunità presso cui è ricoverato, che attesti l'esistenza e l'entità del contributo a carico di Enti pubblici e di quello eventualmente a carico dell'interessato o dei familiari
- Documentazione attestante la situazione personale in caso di richiedenti stranieri che ne hanno diritto (carta di soggiorno, attestazione della commissione paritetica di eleggibilità in caso di rifugiato politico ecc.)
- Se deve chiedere la maggiorazione sociale deve presentare la dichiarazione reddituale (modulo prestazioni accessorie - modulo red.) *
- Può utilizzare moduli di delega se intende avvalersi dell'aiuto di un patronato, se intende destinare delle quote di pensione ad un sindacato, se intende delegare una persona di fiducia per riscuotere la pensione (modulo delega/patronato - delega/sindacato - delega riscossione pensione) *
- All'interno di questo modulo si chiede di indicare oltre alla residenza anche la banca o l'ufficio postale per la riscossione della pensione. Se, dopo aver presentato la domanda, questi dati dovessero cambiare, deve comunicarlo con gli appositi moduli (modulo residenza - modulo posta - modulo banca) *

* *Moduli e schemi di autocertificazione disponibili presso i nostri uffici o sul sito www.inps.it*



PROTOCOLLO

**Domanda di assegno sociale - 1/5** ALL'UFFICIO INPS DI NOME COGNOME CODICE FISCALE NATO/A IL GG/MM/AAAA A PROV. STATO CITTADINANZA RESIDENTE IN PROV. STATO INDIRIZZO CAP TELEFONO CELLULARE INDIRIZZO E-MAIL **● STATO CIVILE***Barrare la casella corrispondente*

- Celibe/Nubile
- Separato/a dal _____
- Vedovo/a dal _____
- Coniugato/a dal _____
- Divorziato/a dal _____

● DATI DEL CONIUGE NOME COGNOME CODICE FISCALE NATO/A IL GG/MM/AAAA A PROV. STATO



Domanda di assegno sociale - 2/5

● CHIEDO

- l'assegno sociale
- la ricostituzione dell'assegno sociale

● DICHIARO

- Sono cittadino di un altro stato dell' Unione Europea, sono residente in Italia e ho prestato lavoro dipendente o autonomo nel territorio italiano
tipo di attività lavorativa in Italia _____

periodo di lavoro (gg/mm/aaaa) _____
- Sono familiare di un cittadino di un altro stato dell' Unione Europea che ha prestato lavoro dipendente o autonomo nel territorio italiano e sono residente in Italia
nome _____ cognome _____ stato di cittadinanza _____
tipo di attività lavorativa in Italia _____

periodo di lavoro (gg/mm/aaaa) _____
- Sono rifugiato politico riconosciuto dalla Commissione paritetica di eleggibilità (allego attestazione della Commissione di eleggibilità)
- Sono cittadino extracomunitario titolare di carta di soggiorno
- sono titolare di status di protezione sussidiaria (tale privilegio è riservato ai cittadini extracomunitari e consiste nel rilascio di un permesso di soggiorno per protezione sussidiaria che ha validità triennale e consente di usufruire dello stesso trattamento riservato ai cittadini italiani in materia di assistenza sociale e sanitaria)
- Sono ricoverato presso un Istituto di cura con retta a totale carico del Servizio sanitario nazionale (in caso di ricovero, l'assegno si riduce del 50%)
- Sono ricoverato presso un Istituto di cura con retta pari o superiore al 50% dell'importo annuo dell'assegno sociale (in questo caso non si applica la riduzione)
- Sono ricoverato presso un Istituto di cura con retta inferiore al 50% dell'importo annuo dell'assegno sociale (l'assegno si riduce del 25%)

data _____

firma _____



Domanda di assegno sociale - 3/5

Richiesta di pagamento della pensione presso banca

BANCA AGENZIA N.
 INDIRIZZO
 CAP CITTA'
 CODICE ABI CODICE CAB

codici ABI e CAB sono forniti dalla Banca)

Chiedo il pagamento: (Barrare la casella corrispondente)

- ALLO SPORTELLO IN CONTANTI (solo per importi fino a 1.000 euro, art. 12, legge 22 dicembre 2011, n. 214)

Se il pagamento è richiesto con accredito su libretto di risparmio nominativo, su conto corrente nominativo o su carta prepagata, la Banca deve compilare la parte sottostante.

- SUL MIO LIBRETTO DI RISPARMIO NOMINATIVO

CODICE IBAN

CODICE BIC (indicare i codici IBAN e BIC solo se utilizzati)

data _____

firma del funzionario _____

timbro della banca

- SUL MIO CONTO CORRENTE NOMINATIVO

CODICE IBAN

CODICE BIC

data _____

firma del funzionario _____

timbro della banca

- SU CARTA PREPAGATA N. _____

CODICE IBAN

data _____

firma del funzionario _____

timbro della banca



Domanda di assegno sociale - 4/5

Richiesta di pagamento della pensione presso Poste Italiane

UFFICIO POSTALE DI N.

INDIRIZZO

CAP CITTA'

CODICE ABI CODICE CAB/ FRAZIONARIO

(I codici ABI e CAB/FRAZIONARIO sono forniti dall'ufficio postale)

Chiedo il pagamento: (Barrare la casella corrispondente)

ALLO SPORTELLO IN CONTANTI (solo per importi fino a 1.000 euro, art. 12, legge 22 dicembre 2011, n. 214)

Se il pagamento è richiesto con accredito su libretto di risparmio nominativo, su conto corrente nominativo o su INPS card, l'ufficio postale deve compilare la parte sottostante.

SUL MIO LIBRETTO DI RISPARMIO NOMINATIVO N. _____

data _____

firma del funzionario _____

timbro d'ufficio postale

SUL MIO CONTO CORRENTE NOMINATIVO

CODICE IBAN

CODICE BIC

data _____

firma del funzionario _____

timbro d'ufficio postale

SU INPS CARD, A ME INTESATA

Allo sportello postale si può richiedere INPS card, una carta elettronica sulla quale è possibile accreditare direttamente e gratuitamente la sua pensione ogni mese.

CODICE IBAN

CODICE BIC

data _____

firma del funzionario _____

timbro d'ufficio postale



Domanda di assegno sociale - 5/5 Elenco documenti allegati

Dichiaro di aver compilato questo modulo nelle parti segnalate come indispensabili e di avere allegato la seguente documentazione:

- Copia di un documento di identità
- Modulo RED personale e del coniuge
- Copia del provvedimento giudiziale in caso di separazione o divorzio
- Modulo prestazioni accessorie
- Modulo delega/patronato
- Modulo delega/sindacato
- Modulo delega riscossione pensione
- Modulo residenza
- Modulo posta
- Modulo banca

Altro:

-
-

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. (artt. 48, 73, 75 e 76 D.P.R. 445/2000).

Data -----

Firma -----

Informativa sul trattamento dei dati personali

(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 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, 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, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale o subprovinciale, anche per il tramite dell'agenzia stessa.