

artt. 40, 41 e 42 del Regolamento Unitario

[illegible]

☐ **LA PENSIONE DI REVERSIBILITA'** (se il defunto era titolare di pensione erogata dalla CNPADC);
☐ **LA PENSIONE INDIRETTA** (se il defunto non era titolare di pensione erogata dalla CNPADC).

- che il proprio nucleo familiare è così composto:

[illegible]

(*) C = coniuge, F = figlio, D = figlio disabile, A: altro.

- che tra il/la sottoscritt__ e il /la defunt__ (**barrare l'ipotesi che ricorre**):

- ☐ è intervenuta sentenza di separazione;
- ☐ è intervenuta sentenza di divorzio;
- ☐ non è intervenuta sentenza di separazione/divorzio.

- di essere consapevole di avere diritto alla pensione richiesta finché mantiene lo stato vedovile;
- i dati personali dei figli minorenni sono i seguenti:

Nome _____, Cognome _____,
nat__ a _____ (prov. _____), il ____/____/____,
codice fiscale _____;

Nome _____, Cognome _____,
nat__ a _____ (prov. _____), il ____/____/____,
codice fiscale _____;

Nome _____, Cognome _____,
nat__ a _____ (prov. _____), il ____/____/____,
codice fiscale _____;

Nome _____, Cognome _____,
nat__ a _____ (prov. _____), il ____/____/____,
codice fiscale _____.

- le detrazioni fiscali alle quali ha diritto il/la sottoscritt__ sono quelle indicate nel modulo allegato.
- le detrazioni fiscali alle quali ha/hanno diritto il/la/i/le figli__ sono quelle indicate nel\nei modulo\i allegato\i (**compilare un modulo per ogni figlio/a minorenne**).
- che la pensione richiesta venga corrisposta mediante (**barrare l'ipotesi desiderata**):

- ☐ accreditamento in c/c bancario n. _____
presso _____, intestato al\alla
sottoscritt__ (o cointestato anche ai figli minori o secondo le disposizioni del giudice tutelare)
codice IBAN: _____
e codice BIC/SWIFT: _____ (se il conto è estero);

- ☐ assegno circolare non trasferibile intestato al\alla sottoscritt__, da recapitare alla residenza sopra indicata, esonerando la CNPADC da ogni responsabilità per smarrimento dell'assegno ovvero illecita riscossione dello stesso da parte di terzi.

ALLEGA

- fotocopia di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità;
- copia del certificato di morte con lo stato di coniugio;
- dichiarazione annuale del diritto alle detrazioni d'imposta del coniuge richiedente la pensione;



- dichiarazione annuale del diritto alle detrazioni d'imposta per il/la figlio/a (*allegare un modulo per ogni figlio/a minorenni*);
- copia della sentenza di separazione (*se ricorre l'ipotesi*);
- copia della sentenza di divorzio e di separazione qualora nella sentenza di divorzio non sono indicati gli accordi economici (*se ricorre l'ipotesi*);
- copia della nomina del Tutore con l'eventuale autorizzazione del Giudice Tutelare a riscuotere le quote spettanti ai figli minorenni (*se ricorre l'ipotesi*);

Data _____

Firma _____
(anche in qualità di esercente la responsabilità genitoriale)
(per esteso e leggibile)

Il/la sottoscritt____, letta l'informativa sul trattamento dei dati pubblicata sul sito www.cnpadc.it, autorizza espressamente il trattamento dei propri dati relativi a categorie particolari (così come definiti ai sensi dell'articolo 9, comma 2, lett. a) del Regolamento UE 679/2016), da parte della CNPADC per la gestione e la corretta esecuzione della presente domanda.

Data _____

Firma _____
(anche in qualità di esercente la responsabilità genitoriale)
(per esteso e leggibile)

Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte ed inviato alla CNPADC tramite posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo servizio.supporto@pec.cnpadc.it o tramite raccomandata A/R all'indirizzo in Roma, Via Mantova, 1, 00198.

DOMANDA DI PENSIONE AI SUPERSTITI

artt. 40, 41 e 42 del Regolamento Unitario

DA COMPILARE SE LA PENSIONE E' RICHIESTA DA FIGLIO DI ETA' SUPERIORE AI 18 ANNI O DA FIGLIO DI ETA' SUPERIORE AI 18 ANNI INABILE A PROFICUO LAVORO

Il/la sottoscritt _____, nat _____ il
 _____/_____/_____, a _____, (prov. _____),
 codice fiscale _____, residente in
 _____, comune di _____,
 Via _____, n. _____,
 c.a.p. _____, tel. _____, tel.cell. _____,
superstite del/della dottore/dottoressa _____,
 nat _____ il _____/_____/_____ a _____, (prov. _____), codice
 fiscale _____, decedut _____ il _____,

CHIEDE

- ☐ **LA PENSIONE DI REVERSIBILITA'** (se il defunto era titolare di pensione erogata dalla CNPADC);
☐ **LA PENSIONE INDIRETTA** (se il defunto non era titolare di pensione erogata dalla CNPADC).

A tal fine, consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità nonché della decadenza dai benefici conseguiti per effetto delle dichiarazioni non veritiere (previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000), ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000

DICHARA

(barrare la casella dell'ipotesi che ricorre)

- ☐ di essere iscritt _____ al _____ anno di Scuola Media Superiore per l'Anno Scolastico _____;
- ☐ di essere iscritt _____ al _____ anno della facoltà di _____
 (corso di laurea in _____) per l'anno accademico _____;
- ☐ di non prestare attività lavorativa dipendente o autonoma;
- ☐ di prestare attività lavorativa dipendente o autonoma e di aver percepito un reddito annuo lordo pari a Euro _____;
- ☐ di prestare attività lavorativa o autonoma precaria e/o saltuaria e di aver percepito un reddito annuo lordo pari a Euro _____;
- ☐ di essere inabile a proficuo lavoro;
- le detrazioni fiscali alle quali ha diritto sono quelle indicate nel modulo allegato;
- che la pensione richiesta venga corrisposta mediante *(barrare l'ipotesi desiderata)*:

Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte ed inviato alla CNPADC tramite posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo servizio.supporto@pec.cnpadc.it o tramite raccomandata A/R all'indirizzo in Roma, Via Mantova, 1, 00198.

DOMANDA DI PENSIONE AI SUPERSTITI

artt. 40, 41 e 42 del Regolamento Unitario

**DA COMPILARE SE LA PENSIONE E' RICHIESTA DAL TUTORE IN NOME E
NELL'INTERESSE DEI FIGLI DI ETA' INFERIORE AI 18 ANNI (in assenza del genitore esercente
la responsabilità genitoriale) O DEL FIGLIO INTERDETTO**

Il/la sottoscritt _____, nat_ il
____/____/____ a _____, (prov. _____),
codice fiscale _____, residente in
_____, comune di _____,
Via _____, n._____,
c.a.p. _____, tel. _____, tel.cell. _____,
in qualità di tutore del/dei sotto indicato/i **superstite/i** del/della dottore/dottoressa
_____, nat_ il ____/____/____
a _____, (prov. _____), codice fiscale
_____, decedut_ il _____,

CHIEDE

il riconoscimento in favore del/dei sotto indicato/i superstite/i della:

- ☐ **PENSIONE DI REVERSIBILITA'** (se il defunto era titolare di pensione erogata dalla CNPADC);
☐ **PENSIONE INDIRETTA** (se il defunto non era titolare di pensione erogata dalla CNPADC).

A tal fine, consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità nonché della decadenza dai benefici conseguiti per effetto delle dichiarazioni non veritiere (previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000), ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000

DICHIARA

(inserire i dati personali del/ dei figli minorenni o interdetti)

Nome _____, Cognome _____,
nat_ a _____ (prov. _____), il ____/____/____,
codice fiscale _____;

Nome _____, Cognome _____,
nat_ a _____ (prov. _____), il ____/____/____,
codice fiscale _____;

Nome _____, Cognome _____,
nat_ a _____ (prov. _____), il ____/____/____,
codice fiscale _____;

- [illegible]

ALLEGA

- fotocopia di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità del firmatario;
- copia del certificato di morte;
- dichiarazione annuale del diritto alle detrazioni d'imposta (***allegare un modulo per ogni figlio/a***);
- copia della nomina del Tutore con l'eventuale autorizzazione del Giudice Tutelare a riscuotere le quote spettanti agli stessi;

Data _____

Firma _____
(per esteso e leggibile)

Il/la sottoscritt____, letta l’informativa sul trattamento dei dati pubblicata sul sito www.cnpadc.it, autorizza espressamente il trattamento dei propri dati relativi a categorie particolari (così come definiti ai sensi dell’articolo 9, comma 2, lett. a) del Regolamento UE 679/2016), da parte della CNPADC per la gestione e la corretta esecuzione della presente domanda.

Data

Firma _____
(per esteso e leggibile)

Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte ed inviato alla CNPADC tramite posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo servizio.supporto@pec.cnpadc.it o tramite raccomandata A/R all'indirizzo in Roma, Via Mantova, 1, 00198.

MODULO DA ALLEGARE IN PRESENZA DI FIGLIO INABILE A PROFICUO LAVORO

MODULO A

Dichiarazione relativa ai redditi PRESUNTI dei figli inabili per l'anno di presentazione delle domanda da dichiarare nell'anno successivo

Il/La sottoscritt _____,
nat _____ a _____, prov. _____, il
____/____/____, residente in _____, prov. _____,
c.a.p. _____, via _____, n. _____, tel. _____,
tel. cell. _____, codice fiscale _____,
titolare di pensione erogata dalla CNPADC dal _____, figli _____ del/della
Dott./Dott.ssa _____, decedut _____ il
_____, titolare delle seguenti pensioni erogate da Ente diverso dalla CNPADC:

Ente erogatore _____ Tipo pensione _____;

Ente erogatore _____ Tipo Pensione _____;

consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità nonché della decadenza dai benefici conseguiti per effetto delle dichiarazioni non veritiere (previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000),

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000

DICHIARA

- ☐ che presumibilmente per l'anno _____ non possiederà altri redditi oltre alle pensioni sopraindicate;
- ☐ che presumibilmente per l'anno _____ possiederà altri redditi, oltre alle pensioni sopraindicate, riportati nella tabella sottostante:

Tipologia dei Redditi	Importo
Reddito dell'unità immobiliare adibita ad abitazione principale (senza considerare la deduzione fiscale)	
Redditi di terreni o fabbricati (escluso quello per abitazione principale)	
Redditi di partecipazione in società ed imprese	
Interessi attivi bancari, postali, dei titoli di Stato, proventi quote di investimento	
Indennità di accompagnamento (legge n.18/80)	
Altri redditi assoggettabili all'IRPEF	

Data _____

Firma _____
(del figlio maggiorenne o del tutore)

MODULO DA ALLEGARE IN PRESENZA DI FIGLIO INABILE A PROFICUO LAVORO

MODULO B

Autocertificazione relativa ai redditi PERCEPITI dai figli inabili nell'anno precedente a quello di presentazione della domanda e dichiarati nell'anno in corso

Il/La sottoscritt _____,
nat _____ a _____, prov. _____, il
____/____/____, residente in _____, prov. _____,
c.a.p. _____, via _____, n. _____, tel. _____,
tel. cell. _____, codice fiscale _____,
titolare di pensione erogata dalla CNPADC dal _____, figli _____ del/della
Dott./Dott.ssa _____, decedut _____ il
_____, titolare delle seguenti pensioni erogate da Ente diverso dalla CNPADC:

Ente erogatore _____ Tipo pensione _____;

Ente erogatore _____ Tipo Pensione _____;

consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità nonché della decadenza dai benefici conseguiti per effetto delle dichiarazioni non veritiere (previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000),

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000

DICHIARA

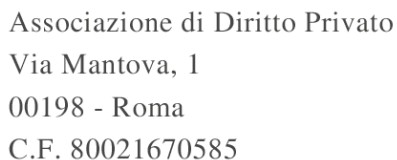
- ☐ di non possedere per l'anno _____ altri redditi, oltre alle pensioni sopraindicate;
- ☐ di possedere per l'anno _____ altri redditi, oltre alle pensioni sopraindicate, riportati nella tabella sottostante:

Tipologia dei Redditi	Importo
Reddito dell'unità immobiliare adibita ad abitazione principale (senza considerare la deduzione fiscale)	
Redditi di terreni o fabbricati (escluso quello per abitazione principale)	
Redditi di partecipazione in società ed imprese	
Interessi attivi bancari, postali, dei titoli di Stato, proventi quote di investimento	
Indennità di accompagnamento (legge n.18/80)	
Altri redditi assoggettabili all'IRPEF	

Data _____

Firma _____

(del figlio maggiorenne o del tutore)



(Dichiarazione ai sensi degli effetti dell'articolo 23 del D.P.R. 29 settembre 1973, n.600 e successive integrazioni)

[illegible]

☐ **Ulteriore detrazione famiglie numerose** (nucleo con 4 o più figli a carico) - vedi nota (6)

☐ **Altri familiari a carico** - vedi note (3)(7)

Cognome _____ Nome _____
nato/a il ____/____/____ a _____ (____)
codice fiscale |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
☐ 100% ☐ 50%

Il/La sottoscritto/a si impegna a presentare una nuova dichiarazione aggiornata, in caso di modifiche intervenute rispetto all'attuale situazione familiare, reddituale o di pensione, sollevando fin d'ora la CNPADC da ogni responsabilità in merito.

Data _____ Firma _____

DETRAZIONI D'IMPOSTA – 2/2

(Dichiarazione ai sensi degli effetti dell'articolo 23 del D.P.R. 29 settembre 1973, n.600 e successive integrazioni)

NOTE

- (1) Qualora il/la pensionato/a percepisca anche altro reddito di lavoro dipendente e assimilato, dovrà scegliere se richiedere le eventuali detrazioni d'imposta spettanti alla Cassa scrivente o all'altro sostituto d'imposta, perché tali benefici competono una sola volta e non possono essere ripetuti in sede di dichiarazione annuale dei redditi.
- (2) La pensione costituisce reddito di lavoro dipendente (art.49 comma 2 lett. a del D.P.R. 917/86).
- (3) Le detrazioni per carichi di famiglia sono rapportate a mese (1/12) e competono dal mese in cui si sono verificate a quello in cui sono cessate le condizioni richieste. Spettano a condizione che le persone a cui si riferiscono possiedano un reddito complessivo **non superiore a 2.840,51 euro** al lordo degli oneri deducibili (art.12 commi 2 e 3 del D.P.R. 917/86).
- (4) Se l'altro genitore manca o non ha riconosciuto i figli naturali ed il pensionato non è coniugato o, se coniugato, si è successivamente legalmente ed effettivamente separato, ovvero se vi sono figli adottivi, affidati o affiliati del solo pensionato e questi non è coniugato o, se coniugato, si è successivamente legalmente ed effettivamente separato, per il primo figlio si applicano, se più convenienti, le detrazioni previste per il coniuge a carico (art.12 comma 1 lettera c del D.P.R. 917/86).
- (5) La detrazione è ripartita nella misura del 50 per cento tra i genitori non legalmente ed effettivamente separati ovvero, previo accordo tra gli stessi, spetta al genitore che possiede un reddito complessivo di ammontare più elevato. In caso di coniuge fiscalmente a carico dell'altro, la detrazione compete a quest'ultimo per l'intero importo. Per i figli d'età inferiore a tre anni e per i figli portatori di handicap (ai sensi dell'art. 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104), è prevista specifica detrazione per ciascun figlio (art.12 comma 1 lettera c del D.P.R. 917/86).

- (6) In presenza di almeno quattro figli a carico, ai genitori è riconosciuta un'ulteriore detrazione. Tale detrazione è ripartita nella misura del 50 per cento tra i genitori non legalmente ed effettivamente separati. In caso di separazione legale ed effettiva o di annullamento, scioglimento o cessazione degli effetti civili del matrimonio, la detrazione spetta ai genitori in proporzione agli affidamenti stabiliti dal Giudice. Nel caso di coniuge fiscalmente a carico dell'altro, la detrazione compete a quest'ultimo per l'intero importo.
- (7) La detrazione spetta per ciascuna delle persone indicate nell'art. 433 del Codice Civile che conviva con il dichiarante o percepisca assegni alimentari non risultanti da provvedimenti dell'autorità giudiziaria (art.12 comma 1 lettera d del D.P.R. 917/86).

Si informa che i dati forniti saranno trattati come indicato nell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 679/2016 pubblicata sul sito www.cnpadc.it