

Direzione Prestazioni Previdenziali
 Viale Regina Margherita, 206 – 00198 ROMA
 Fax 0685446390 - 0685446557

DICHIARAZIONE REDDITUALE

SI PREGA DI INDICARE IL MOTIVO PER IL QUALE VIENE RESA LA DICHIARAZIONE _____

COGNOME _____ NOME _____ Matricola _____

STATO CIVILE:

<input type="checkbox"/> Celibe /Nubile	<input type="checkbox"/> Coniugato/a	<input type="checkbox"/> Vedovo/a	<input type="checkbox"/> Separato/a	<input type="checkbox"/> Divorziato/a
---	--------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------

Il sottoscritto dichiara **sotto la propria responsabilità** consapevole delle conseguenze civili e penali:

- DI **NON** POSSEDERE REDDITI PROPRI E DEL CONIUGE
- DI POSSEDERE I SEGUENTI REDDITI

TIPI DI REDDITO	definitivi	presuntivi
Lavoro dipendente comprese indennità di disoccupazione e altre indennità simili	€	€
Pensioni - esclusa quella per la quale si rilascia la presente dichiarazione - erogate dall'Italia o da altri Stati esteri	€	€
Lavoro autonomo, professionale, d'impresa e di partecipazione	€	€
Trattamenti di fine rapporto (TFR, liquidazione, buonuscita, ecc.)	€	€
Terreni e fabbricati in Italia o all'estero	€	€
Casa di abitazione (Rendita catastale)	€	€
Altri redditi che se prodotti in Italia sarebbero assoggettabili all'IRPEF	€	€
Rendite vitalizie, integrative ecc. o a tempo determinato costituite a titolo oneroso (ad esempio con compagnie di assicurazione)	€	€
Altri redditi che se prodotti in Italia non sarebbero assoggettabili all'imposta sul reddito delle persone fisiche	€	€
Redditi percepiti dal CONIUGE	€	€
Codice fiscale del CONIUGE (obbligatorio)		

Firma del pensionato _____

Firma del coniuge _____

Data _____

Mi impegno a comunicare all'INPS – Gestione ex Enpals qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro 30 giorni dall'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 “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

L'INPS – Gestione ex Enpals con sede in Roma, Viale Regina Margherita 206, 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 – Gestione ex Enpals 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 – Gestione ex Enpals la informa, infine, che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice.

Nota: Ai sensi dell'art. 21 del decreto legge 6 dicembre 2011, n. 201, convertito, con modificazioni, dalla legge 22 dicembre 2011, n. 214, l'ENPALS è soppresso e le sue funzioni sono trasferite all'INPS. In attesa dell'emanazione dei decreti che disciplinano il trasferimento delle risorse strumentali, umane e finanziarie dall'ENPALS all'INPS, il soppresso ENPALS continua ad espletare le attività connesse ai propri compiti istituzionali.