



## 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

IO SOTTOSCRITTO

FUNZIONARIO INCARICATO

**ATTESTO CHE**

IL DELEGANTE SIG.

IDENTIFICATO CON documento di riconoscimento

RILASCIATO DA   IN DATA GG/MM/AAAA

(eventuale) impossibilitato a firmare

poiché impedito per cause di natura fisica

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 - 1/3

Mi impegno a comunicare all'Inps qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro trenta 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 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 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. Il loro elenco completo ed aggiornato è disponibile sul sito [www.inps.it](http://www.inps.it).*

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