



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.

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.