

▼ Ente Nazionale Previdenza Assistenza Sede legale ed amministrativa Viale del Caravaggio, 78 - 00147 Roma Codice fiscale 80119170589

www.enpacl.it info@enpacl.it info@enpacl-pec.it

Domanda di pensione indiretta in cumulo (L. 24/12/2012 n. 228, art. 1, comma 239, modificato dalla L. 11/12/2016, n. 232)

Il/la sottoscritto/a		codice fiscale	
data di nascita	Luogo nascita (comune / pr	rovincia)	
Residenza anagrafica (co	omune / frazione / provincia	a / indirizzo / cap)	
telefono	e-mail	cellular	e
	In qualità di s	superstite del CdL	
cognome e nome			
Luogo di nascita, comun	ne e provincia	data di nascita	data decesso
	(Chiede	
la liquidazione della pen	sione indiretta		
	nento emanato sulla base de	tà e consapevole di decadere Ella dichiarazione non veritiera (
	ara. Eurato i seguenti periodi con	ntributivi:	
Iscrizioni presso l'I.N.P	_		
		(sede I.N.P.S. di	
dal	al	(sede I.N.P.S. di)
		(sede I.N.P.S. di)
	scrizione nelle gestioni sp		,
		al (sede I.N.P.S. di al (sede I.N.P.S. di	
tipo attività	dal	al (sede I.N.P.S. di)
	one a fondi diversi dall'I.N		
			0)
dal	al	(fondo pensionistic (fondo pensionistic	0)
dal	al	(fondo pensionistic	.0)
a) che il de cuius non ha quelli sopra indicati;	acquisito altri periodi di co	ontribuzione presso altre gestio	ni previdenziali, oltre
b) di non essere titolare	di altra pensione indiretta	in alcuna gestione previdenzial	e;
Allega, in applicazione d identità/riconoscimento.		o con D.P.R. 445/2000, copia del	proprio documento di
luogo e data		firm	aa del richiedente

















▼ Ente Nazionale Previdenza Assistenza Sede legale ed amministrativa Viale del Caravaggio, 78 - 00147 Roma Codice fiscale 80119170589 www.enpacl.it info@enpacl-pec.it

Dichiarazione di responsabilità (per coniuge) Il/La sottoscritto/a **DICHIARA** Che gli ulteriori superstiti aventi diritto a pensione sono: (prendere visione dell'elenco dei superstiti aventi diritto nella nota informativa allegata al presente modulo) Luogo e data di Rapporto di Su stato di Cognome e nome Codice fiscale parentela (1) nascita famiglia (2) 1) indicare con CG: Coniuge, FG figlio/a, PD: padre, MD: madre 2) inserire si o no a seconda se trattasi di familiare presente nello stato di famiglia alla data di decesso del Consulente del Lavoro ed allegare l'eventuale documentazione, su richiesta, come indicato nella nota informativa (es. certificato di studi) di aver contratto di matrimonio con il predetto Consulente il ____/___ che tra il dichiarante e il Consulente deceduto non è stata pronunciata sentenza di separazione legale che tra il dichiarante e il Consulente deceduto è stata pronunciata sentenza di separazione legale (allegare copia della sentenza di separazione, valida alla data di decesso del coniuge) che tra il dichiarante e il Consulente deceduto è stata pronunciata sentenza di divorzio con attribuzione di assegno divorziale (allegare copia della sentenza di divorzio, valida alla data di decesso del coniuge) di non aver contratto ulteriore matrimonio e di essere consapevole di dover tempestivamente comunicare all'Enpacl, in caso di nuovo matrimonio, la variazione del proprio stato civile che non esiste altro coniuge oltre il richiedente



che esiste altro coniuge superstite divorziato oltre il richiedente















▼ Ente Nazionale Previdenza Assistenza Sede legale ed amministrativa Viale del Caravaggio, 78 - 00147 Roma Codice fiscale 80119170589 www.enpacl.it info@enpacl.it info@enpacl-pec.it

Il/La sottoscritto/a			
	CHIEDE		
desiderata) a mezzo assegno circolare non	rrisposti: (barrare la casella corrisp trasferibile da inviare al seguente s onsabilità in caso di smarrimento d	indirizzo:	li pagamento
via/p.zza	comune	prov.	cap
con accredito su conto corrente	-		
CODICE IBAN			
COD. BIC: (per accrediti internazio	onali)		
Descrizione banca	si no	ovvero cointestato c	on
	unico intestatario		
località		prov.	
indirizzo		cap	
I	DICHIARAZIONE DI RESPONSA	ABILITA'	
Letta l'informativa ex art. 13 D.Lgs. che, in base all'art. 75 e 76 del T.U. a decadere dagli eventuali benefici con impegna, inoltre, a comunicare, e	pprovato con DPR 445/2000, coloro seguiti, sono puniti ai sensi del cod	o che rendono dichiarazi ice penale e delle leggi s	ioni mendaci, oltre d peciali in materia. S

Documentazione da allegare:

Luogo e data

dichiarate.

a) Copia fotostatica del codice fiscale degli aventi diritto a pensione e di documento di identità (fronte e retro) del richiedente, in corso di validità all'atto della presentazione della domanda;

b) Dichiarazione relativa alle detrazioni (Mod. DTR/Sup), da restituire debitamente compilato, anche in caso di comunicazione negativa.











Firma del dichiarante







▼ Ente Nazionale Previdenza Assistenza Sede legale ed amministrativa Viale del Caravaggio, 78 - 00147 Roma Codice fiscale 80119170589 www.enpacl.it info@enpacl-pec.it

Dichiarazione di responsabilità (per figli maggiorenni studenti) Il/la sottoscritto/a, codice fiscale data di nascita luogo di nascita (comune) provincia **DICHIARA** • di essere ISCRITTO/A (allegare certificato di frequenza anno in corso) per l'anno scolastico _ Alla Scuola Media Superiore **OVVERO** di essere ISCRITTO/A (allegare certificato di frequenza anno in corso) anno di corso della Facoltà di per l'anno accademico ____ presso l'universitò degli Studi di • con l'immatricolazione nell'anno accademico che al momento del decesso risultava a carico del dante causa che non presta attività lavorativa che presta attività lavorativa e percepisce un reddito annuo lordo pari ad € _____ DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' Il/La sottoscritto/a è consapevole che, in base all'art. 75 e 76 del T.U. approvato con DPR 445/2000, coloro che rendono dichiarazioni mendaci, oltre a decadere dagli eventuali benefici conseguiti, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. Si impegna, inoltre, a comunicare, entro 30 giorni dall'evento, qualsiasi variazione riguardante le situazioni dichiarate.



Luogo e data









Firma del dichiarante







▼ Ente Nazionale Previdenza Assistenza Sede legale ed amministrativa Viale del Caravaggio, 78 - 00147 Roma Codice fiscale 80119170589 www.enpacl.it info@enpacl.it info@enpacl-pec.it

Dichiarazione di responsabilità (per figli inabili)

Il/la sottoscritto/a,	illia (per jig)		odice f	ionala.		
inia sottoseritto/a,			ouice i	iscale		
data di nascita	luogo di naso	cita (comun	ıe)			provincia
		DICHIA	ARA			
che è inabile a qualsiasi lavo assoluta e permanete alla de che al momento del decesso che percepiva un reddito pa che presta attività lavorativ	ata del decesso o risultava a ca ari ad €	esso allegar del Consule rico del gen a	e docur nte); nitore nnui;			, ovvero
Luogo e data					Firma de	l dichiarante
Parte rise	rvata al tut	ore/cura	tore e	ventual	mente no	minato
Il/la sottoscritto/a,			codice	fiscale		
data di nascita	luogo di nas	scita (comu	ne)			provincia
domicilio fiscale	comune	pro	ov.	cap.		tel.
via/ p.zza						
PEC		e-mail				cellulare
		DICHIA	ARA			
di essere stato nominato tut sentenza del	ore/curatore d emessa dal Tr	.el Sig./ra ibunale di ₋			_(allegare c	con opia della sentenza)
	DICHIARAZ	ZIONE DI I	RESPO	NSABILI	TA'	
Letta l'informativa ex art. 13 D.Lgs approvato con DPR 445/2000, colo conseguiti, sono puniti ai sensi del Si impegna, inoltre, a comunicar dichiarate.	oro che rendon Codice Penale (o dichiaraz e delle leggi	ioni m specia	endaci, oltr li in materi	re a decadere a.	e dagli eventuali benefic
Luogo e data					Firma de	el dichiarante

















▼ Ente Nazionale Previdenza Assistenza Sede legale ed amministrativa Viale del Caravaggio, 78 - 00147 Roma Codice fiscale 80119170589

www.enpacl.it info@enpacl-pec.it

DICHIARAZIONE PER DETRAZIONI D'IMPOSTA PER L'ANNO 2024

Il/la sottoscritto/a	codice fiscale
data di nascita Luogo nascita (comune / prov	vincia)
Residenza anagrafica (comune / frazione / provincia / i	indirizzo / cap)
telefono e-mail	cellulare
Richiedente il trattamento pensionistico di	
<u>d'in</u>	nche nel caso in cui non si richiedano le detrazioni nposta) R REDDITI DI PENSIONE
SI NO Detrazione per redditi di	i pensione (art. 13, commi 3 e 4 del TUIR)
DI	CHIARA
€	JIR siano determinate sui propri redditi che ammontano ad reddito di pensione erogato dall'ENPACL e dell'unità elative pertinenze. (In caso di mancata comunicazione calcolerà la detrazione sul reddito di pensione erogato cumulo delle pensioni comunicate dal Casellario Centrale

DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA (art. 12 del TUIR)

- Indicare obbligatoriamente il codice fiscale del coniuge, anche se non a carico
- <u>Indicare obbligatoriamente il codice fiscale dei familiari a carico (tabella a) nonché i relativi dati anagrafici (tabella b).</u>
- La mancata compilazione non darà diritto all'applicazione della relativa detrazione.

















▼ Ente Nazionale Previdenza Assistenza Sede legale ed amministrativa

Viale del Caravaggio, 78 - 00147 Roma Codice fiscale 80119170589 www.enpacl.it info@enpacl-pec.it

Tabella a)

					Codice fiscale	mesi a	Percentuale di detrazione spettante
1	С	Coniu	ge				
2	F1	Primo	figlio	D			
3	F	A		D			
4	F	A		D			
5	F	A		D			
6	F	A		D			

Tabella b)

Dati anagrafici del coniuge

a carico non a carico		
Cognome	Nome	
Nato/a il	a	Prov.
Dati anagrafici figli e altri familiari a carico)	
Cognome	Nome	
Nato/a il	a	Prov.
Cognome	Nome	
Nato/a il	a	Prov.
Cognome	Nome	
Nato/a il	a	Prov.

Nota bene: sono considerati a carico i familiari che possiedano un reddito complessivo annuo non superiore a €2.840,51, al lordo degli oneri deducibili.

La detrazione spetta per i figli a carico che non beneficiano dell'assegno unico e universale o portatori di handicap con età superiore ai 21 anni ai sensi della legge 104/1992 (D.Lgs. n. 230/2016 recante attuazione della legge 1° aprile 2021, n. 46). Per i figli di età non superiore a ventiquattro anni il limite di reddito complessivo di cui al primo periodo è elevato a €4.000,00 (Art. 1 c. 252 L. 205/2017).

















▼ Ente Nazionale Previdenza Assistenza Sede legale ed amministrativa Viale del Caravaggio, 78 - 00147 Roma Codice fiscale 80119170589

www.enpacl.it info@enpacl.it info@enpacl-pec.it

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi (Art. 75 e 76 del Testo unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000),

STIMPEGNA										
a comunicare responsabilità.	eventuali	variazioni	intervenute	alla	situazione	dichiarata	esonerando	l'ENPACL	da	ogni
Luogo	e data						Firma c	lel dichiara	nte	













