

DOMANDE DI PENSIONE DI VECCHIAIA E DI TRASFORMAZIONE DALLA PENSIONE DI INVALIDITÀ/INABILITÀ IN PENSIONE DI VECCHIAIA

**ARTT. 14,15 E 21, COMMA 3,
DEL REGOLAMENTO DELLE ATTIVITÀ
ISTITUZIONALI DELLA FONDAZIONE ENASARCO**

**DOMANDE DI PENSIONE DI VECCHIAIA E DI TRASFORMAZIONE
 DALLA PENSIONE DI INVALIDITÀ/INABILITÀ IN PENSIONE DI VECCHIAIA**
 ARTT. 14,15 E 21, COMMA 3, DEL REGOLAMENTO DELLE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI DELLA FONDAZIONE ENASARCO

INFORMAZIONI UTILI

Requisiti pensionistici

Per ottenere la pensione di vecchiaia e la trasformazione della pensione di invalidità/inabilità in pensione di vecchiaia è necessario, fermi restando i requisiti minimi come meglio sotto indicati, che la somma tra età ed anzianità contributiva sia pari alle seguenti quote:

SESSO	REQUISITI	ANNO DECORRENZA												
		2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
M	QUOTA	86	87	88	89	90	91	92	92					
	ETÀ MINIMA	65	65	65	65	65	66	66	67					
	ANZIANITÀ MINIMA	20	20	20	20	20	20	20	20					
F	QUOTA	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	92	92
	ETÀ MINIMA	61	61	62	62	63	63	64	64	65	65	66	66	67
	ANZIANITÀ MINIMA	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

È ammessa la presentazione della domanda con tolleranza massima di 30 gg. di anticipo rispetto al solo compimento del requisito anagrafico minimo.

DOMANDE DI PENSIONE DI VECCHIAIA E DI TRASFORMAZIONE DALLA PENSIONE DI INVALIDITÀ/INABILITÀ IN PENSIONE DI VECCHIAIA

ARTT. 14,15 E 21, COMMA 3, DEL REGOLAMENTO DELLE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI DELLA FONDAZIONE ENASARCO

COME COMPILARE LA DOMANDA:

La domanda è valida solo se compilata nei campi ritenuti obbligatori, firmata laddove indicato e comprensiva della documentazione essenziale richiesta.

Nel caso di impossibilità a firmare, la dichiarazione deve essere rilasciata davanti a un pubblico ufficiale che attesti che tale dichiarazione è stata a lui resa dall'interessato in presenza di un impedimento a sottoscrivere.

La dichiarazione, nell'ipotesi di impedimento temporaneo dipeso da ragioni connesse allo stato di salute, è sostituita da dichiarazione, contenente espressa indicazione dell'impedimento, resa a pubblico ufficiale, dal coniuge o, in sua assenza, dai figli o, in mancanza di questi, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, previo accertamento dell'identità del dichiarante (art. 4, comma 1 e 2, D.P.R. 445/00 e successive modificazioni ed integrazioni).

DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE

Essenziale

(N.B.: in caso di mancato invio della seguente documentazione la domanda potrebbe essere respinta)

- ▶ fotocopia del documento d'identità del richiedente firmato e in corso di validità (art. 35 D.P.R. 445/00 e successive modificazioni ed integrazioni);
- ▶ fotocopia del codice fiscale del richiedente.

Facoltativa

- ▶ dichiarazione per il diritto alle detrazioni d'imposta;
- ▶ copia del contratto di agenzia.

COME PRESENTARE LA DOMANDA

Per inoltrare la domanda si può scegliere l'invio con

- ▶ posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo: liquidazionepensioni@pec.enasarco.it oppure
- ▶ raccomandata A/R a: Fondazione Enasarco – Servizio Prestazioni – Ufficio prestazioni integrative e Firr – via Antoniotto Usodimare 31, 00154 Roma.
- ▶ presentata direttamente agli Uffici Periferici della Fondazione Enasarco (gli indirizzi sono reperibili sul sito www.enasarco.it).

SI RICORDA CHE

- ▶ Eventuali modificazioni dei dati contenuti nella dichiarazione dovranno essere comunicati alla Fondazione Enasarco nel termine di 30 gg. dalla loro variazione.
- ▶ L'incompleta o la mancata segnalazione di fatti o stati che incidono sul diritto e/o sulla misura della pensione comporta il recupero delle somme indebitamente riscosse.

**DOMANDE DI PENSIONE DI VECCHIAIA E DI TRASFORMAZIONE
DALLA PENSIONE DI INVALIDITÀ/INABILITÀ IN PENSIONE DI VECCHIAIA**
ARTT. 14,15 E 21, COMMA 3, DEL REGOLAMENTO DELLE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI DELLA FONDAZIONE ENASARCO

PROTOCOLLO ENASARCO

NB: I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori, la mancata compilazione potrebbe comportare la reiezione della domanda.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome*			Nome*			
Codice Fiscale*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sesso* M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Matricola*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ruolo (se già pensionato INV./INAB.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Comune di nascita* <input type="text"/>
						Provincia* <input type="text"/>
Residenza*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Comune* <input type="text"/>
CAP*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Provincia* <input type="text"/>
						Telefono* <input type="text"/>
Indirizzo email <input type="text"/>						
Domicilio* <input type="text"/>						
(da compilare solo se non coincidente con la residenza)						

Presenta domanda di

(contrassegnare la casella relativa alla prestazione richiesta)

PENSIONE DI VECCHIAIA

TRASFORMAZIONE PENSIONE DI INVALIDITÀ/INABILITÀ IN VECCHIAIA

e, a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/00 e successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/00 in caso di dichiarazioni non veritiere, formazione e uso di atti falsi

Dichiara

di essere* (contrassegnare la casella corrispondente al proprio stato civile)

Celibe/nubile

Coniugato/a dal (gg/mm/aaaa)

Separato/a dal (gg/mm/aaaa)

Divorziato/a dal (gg/mm/aaaa)

Vedovo/a dal (gg/mm/aaaa)

DATI RELATIVI AL CONIUGE ANCHE SE NON FISCALMENTE A CARICO*

Cognome*			Nome*			
Data di nascita*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Comune di nascita* <input type="text"/>
						Provincia* <input type="text"/>
Codice fiscale del coniuge*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cognome e nome dell'agente

Firma dell'agente

DOMANDE DI PENSIONE DI VECCHIAIA E DI TRASFORMAZIONE DALLA PENSIONE DI INVALIDITÀ/INABILITÀ IN PENSIONE DI VECCHIAIA

ARTT. 14,15 E 21, COMMA 3, DEL REGOLAMENTO DELLE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI DELLA FONDAZIONE ENASARCO

DATI RELATIVI ALL'ATTIVITÀ DI AGENZIA/RAPPRESENTANZA ESERCITATA

Di aver esercitato l'attività in forma societaria? Sì No

Se sì, riportare i dati richiesti:

RAGIONE SOCIALE	DATA INIZIO	DATA TERMINE O VARIAZIONE	SOCI CHE SVOLGONO L'ATTIVITÀ DI AGENZIA	PERCENTUALE RIPARTIZIONE CONTRIBUTI

Ditte per le quali svolge o ha svolto attività di agente e/o rappresentante:

RAGIONE SOCIALE E SEDE DELLA DITTA MANDANTE	NUMERO POSIZIONE DITTA	INDICARE OBBLIGATORIAMENTE IL PERIODO DEL RAPPORTO MESE E ANNO DI INIZIO O FINE			TIPO CONTRATTO MONO O PLURIMANDATARIO
		DAL	CESSATO IL	IN ATTO	

Cognome e nome dell'agente

Firma dell'agente

**DOMANDE DI PENSIONE DI VECCHIAIA E DI TRASFORMAZIONE
DALLA PENSIONE DI INVALIDITÀ/INABILITÀ IN PENSIONE DI VECCHIAIA**
ARTT. 14,15 E 21, COMMA 3, DEL REGOLAMENTO DELLE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI DELLA FONDAZIONE ENASARCO

MODALITÀ DI PAGAMENTO DELLA PENSIONE

Chiede il pagamento con:

Accredito su c/c bancario o postale.

(È obbligatorio riportare tutti i dati bancari o del Banco Posta richiesti. Se non si conoscono si possono richiedere direttamente alla Banca o Banco Posta di cui si è correntisti).

Accredito su libretto postale, dotato di codice IBAN.

(È obbligatorio riportare tutti i dati del Banco Posta richiesti).

Indicare i dati bancari o del Banco Posta richiesti

Banca o Banco Posta: _____

Località: _____ CAP:

Indirizzo: _____

Codice IBAN:

Si precisa che qualora la modalità di pagamento prescelta sia l'accredito su c/c bancario o postale oppure libretto postale, l'errata o incompleta indicazione del codice IBAN determinerà il pagamento tramite assegno circolare solo qualora l'importo da erogare non sia superiore a €1.000,00, assumendo a proprio carico il rischio dei ritardi conseguenti a disguidi postali, smarrimenti o sottrazioni indebite.

Codice SWIFT*: solo se si richiede il bonifico presso banche all'estero

Si precisa che l'errata o incompleta indicazione del codice SWIFT impedirà il pagamento della pensione.

Assegno Circolare non trasferibile a domicilio.

(Riservato ai pagamenti in territorio italiano, di importo non superiore a €1.000,00, assumendo a proprio carico il rischio dei ritardi conseguenti a disguidi postali, smarrimenti o sottrazioni indebite).

Si precisa che la rata mensile di pensione inferiore a €1.000,00 potrebbe superare il limite consentito per il pagamento in contanti nel caso di somme aggiuntive, competenze arretrate e tredicesima. La Legge n. 214/11 prevede che le pensioni pari o superiori a tale importo potranno essere accreditate esclusivamente su c/c postale o bancario oppure su libretto postale. La mancanza dell'esatta segnalazione delle co-ordinate bancarie/postali potrebbe quindi comportare la mancata erogazione della prestazione richiesta.

Si allegano

(contrassegnare le caselle relative agli allegati posti a corredo della domanda):

fotocopia del documento di identità del richiedente firmato e in corso di validità (art. 35 D.P.R. 445/00 e successive modificazioni ed integrazioni);

fotocopia del codice fiscale del richiedente;

dichiarazione per il diritto alle detrazioni d'imposta;

copia del contratto d'agenzia.

Cognome e nome dell'agente

Firma dell'agente

**DOMANDE DI PENSIONE DI VECCHIAIA E DI TRASFORMAZIONE
DALLA PENSIONE DI INVALIDITÀ/INABILITÀ IN PENSIONE DI VECCHIAIA**
ARTT. 14,15 E 21, COMMA 3, DEL REGOLAMENTO DELLE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI DELLA FONDAZIONE ENASARCO

ALLEGATO

DICHIARAZIONE PER IL DIRITTO ALLE DETRAZIONI D'IMPOSTA

(Artt. 11, 12 e 13 del TUIR – D.P.R. 917/86 e successive modificazioni)

Per ottenere le detrazioni è obbligatorio compilare le pagine successive con dati del coniuge, anche se non a carico (tranne nei casi in cui è deceduto, separato legalmente o divorziato) e degli altri soggetti a carico.

Si ricorda che l'obbligo di comunicazione annuale dei dati relativi a detrazioni per familiari a carico sussiste solo in caso di variazione dei dati stessi.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome				Nome					
Codice Fiscale <input type="text"/>								Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Matricola <input type="text"/>									
Data di nascita				Comune di nascita				Provincia <input type="text"/>	
Residenza						Comune			
CAP <input type="text"/>				Provincia <input type="text"/>		Telefono			
Domicilio (solo se non coincidente con la residenza)									

Stato civile*

* si prega di indicare sempre lo stato civile, scegliendo tra i seguenti: celibe/nubile, coniugata/o, separata/o, divorziata/o, vedova/o.

Se pensionato

Titolare della pensione				Numero di ruolo pensione			
Matricola <input type="text"/>							

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/00 e successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/00 in caso di dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi di aver diritto alle detrazioni d'imposta a decorrere dal (gg/mm/aaaa)

<input type="checkbox"/>	per redditi da pensione
<input type="checkbox"/>	per il coniuge a carico non legalmente ed effettivamente separato
<input type="checkbox"/>	per i figli a carico di età inferiore ai tre anni <input type="text"/> (indicare nella casella il numero)
<input type="checkbox"/>	per i figli a carico di età superiore ai tre anni <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	per i figli a carico portatori di handicap di età inferiore ai tre anni (ai sensi dell'art.3 della legge 104/92) <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	per i figli a carico portatori di handicap di età superiore ai tre anni (ai sensi dell'art.3 della legge 104/92) <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	per il primo figlio a carico in assenza del coniuge
<input type="checkbox"/>	per altri familiari a carico

Cognome e nome dell'agente

Firma dell'agente

**DOMANDE DI PENSIONE DI VECCHIAIA E DI TRASFORMAZIONE
DALLA PENSIONE DI INVALIDITÀ/INABILITÀ IN PENSIONE DI VECCHIAIA**
ARTT. 14,15 E 21, COMMA 3, DEL REGOLAMENTO DELLE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI DELLA FONDAZIONE ENASARCO

ALLEGATO

CONIUGE

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale

Nato a _____ Provincia Il (gg/mm/aaaa)

Stato _____

FIGLI A CARICO

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale

Nato a _____ Provincia Il ** (gg/mm/aaaa)

Stato _____

per figlio per primo figlio in assenza di coniuge primo figlio portatore di handicap 50% 100%

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale

Nato a _____ Provincia Il ** (gg/mm/aaaa)

Stato _____

per figlio per primo figlio in assenza di coniuge primo figlio portatore di handicap 50% 100%

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale

Nato a _____ Provincia Il ** (gg/mm/aaaa)

Stato _____

per figlio per primo figlio in assenza di coniuge primo figlio portatore di handicap 50% 100%

** le date di nascita sono da indicare solo per i figli di età inferiore ai tre anni.

ALTRI FAMILIARI A CARICO (di cui all'art. 433 del C.C. sono da indicare solo se il carico spettante è pari al 100%.)

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale

Nato a _____ Provincia Il (gg/mm/aaaa)

Stato _____ A carico dal (gg/mm/aaaa)

Cognome e nome dell'agente

Firma dell'agente

INFORMATIVA

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è la Fondazione Enasarco con sede in Roma Via Antoniotto Usodimare n. 31, cap 00154.

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Titolare del trattamento ha provveduto alla nomina del Responsabile della protezione dei dati, che può essere contattato all'indirizzo email dpo@enasarco.it

TIPOLOGIA DI DATI TRATTATI E CONSERVAZIONE

Le tipologie di dati personali raccolti e trattati dalla Fondazione si dividono in:

- ▶ dati necessari all'espletamento delle attività istituzionali, con fini previdenziali e assistenziali, a favore della categoria degli iscritti, in ossequio alla Legge 2 febbraio 1973, n. 12 e al Regolamento delle Attività Istituzionali vigente, adottato in conformità dell'art. 1, commi 3 e 4 e del D.Lgs. n. 509/1994.:
 1. Dati anagrafici (Nome, cognome, data di nascita);
 2. Dati di contatto (indirizzi mail e recapiti);
 3. Dati relativi a rapporti di agenzia con le ditte mandanti;
 4. Dati reddituali;
 5. Dati relativi alla composizione familiare;
 6. Dati inerenti l'istruzione;
 7. Dati relativi alla salute
 8. Dati relativi a contenziosi legali
- ▶ dati necessari alla conclusione e all'esecuzione di contratti di locazione o vendita per i locatari o gli acquirenti degli immobili della Fondazione:
 1. Dati anagrafici (Nome, cognome, data di nascita);
 2. Dati di contatto (indirizzi mail e recapiti);
 3. Dati reddituali;
 4. Altri dati richiesti dal contratto;
- ▶ dati afferenti alla navigazione web, necessari per sviluppare e migliorare ulteriormente il sito internet www.enasarco.it ed i relativi sistemi:
 1. Indirizzi IP;
 2. Indirizzi in notazione URI (Uniform Resource Identifier) delle risorse richieste;
 3. Orari delle richieste web;
 4. Log relativi alle transazioni effettuate mediante funzionalità disponibili in area riservata.

Al di fuori dei casi sopra indicati, laddove necessario ai sensi di legge, l'interessato è chiamato, ad esprimere inequivocabilmente ed in forma specifica il proprio consenso libero ed informato.

I dati trattati sono conservati per il tempo necessario all'espletamento delle attività istituzionali della Fondazione e, comunque, nei limiti della prescrizione dei diritti coinvolti.

I dati di navigazione di cui al punto 1, 2 e 3, invece, sono conservati per un periodo massimo di 6 mesi.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

La prevalenza dei dati è raccolta per svolgere le finalità istituzionali della Fondazione, ovvero quelle legate sia alla previdenza integrativa obbligatoria che all'assistenza di categoria a favore degli iscritti, ai sensi, della Legge 2 febbraio 1973, n. 12 e del Regolamento delle Attività Istituzionali vigente, adottato in conformità dell'art. 1, commi 3 e 4 e del D.Lgs. n. 509/1994.

I dati dei locatari o degli acquirenti degli immobili della Fondazione, necessari per la conclusione o l'esecuzione dei contratti di locazione o di vendita, sono trattati ai soli fini dell'espletamento del contratto stesso.

INFORMATIVA

I dati non rientranti nelle categorie indicate, di cui non è possibile a monte individuarne le finalità, saranno oggetto, ove necessario ex lege, di esplicito consenso dell'interessato.

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

I dati sono trattati con strumenti informatici o manuali per il tempo strettamente necessario all'espletamento delle attività istituzionali e/o contrattuali riferibili all'interessato. I dati sono protetti da misure di sicurezza tecniche, informatiche, organizzative, logistiche e procedurali contro i rischi di distruzione o perdita, anche accidentale, e di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito. Tali misure sono aggiornate periodicamente in base al progresso tecnologico, alla natura dei dati e alle specifiche caratteristiche del trattamento, controllate costantemente e verificate nel tempo.

COMUNICAZIONE E/O DIFFUSIONE DEI DATI

I dati potranno essere comunicati, previa acquisizione del consenso da parte dell'interessato, a soggetti che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto della Fondazione Enasarco ovvero ad Autorità competenti per ordine delle stesse o per l'adempimento degli obblighi di legge. I dati personali possono essere diffusi solo se previsto da una norma di legge o di regolamento e nei limiti in cui ciò sia previsto. I dati degli interessati non sono trasferiti al di fuori dei confini dell'Unione Europea. L'interessato potrà, attraverso richiesta formale al Titolare del trattamento, ottenere l'elenco completo dei Responsabili esterni del trattamento.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

I dati sono organizzati e conservati in maniera tale da permettere all'interessato di esercitare i propri diritti ai sensi e nei limiti di quanto previsto dal Capo III del Regolamento Europeo 2016/679. L'interessato ha in particolare il diritto di proporre reclamo ad un'Autorità di controllo, ottenere in ogni momento, dal Titolare, la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano e conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione, l'aggiornamento o la rettifica. Il soggetto interessato ha il diritto di chiedere il blocco o la limitazione del trattamento dei dati qualora trattati in violazione di legge. Il soggetto interessato ha altresì il diritto di ricevere in formato strutturato e di uso comune e leggibile i dati personali che lo riguardano.

PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI

La Fondazione Enasarco non effettua decisioni automatizzate esclusivamente in base all'elaborazione automatica, fra cui la profilazione, che produce effetti legali sull'utente o ha altre conseguenze analoghe.

Dichiaro di aver letto, compreso e accettato la presente informativa:

Luogo e data

Firma

Presto il consenso al trattamento dei miei dati particolari (art. 9 Regolamento UE 2016/679)

Luogo e data

Firma