



Servizio Prestazioni
Ufficio prestazioni previdenziali
Via Antoniotto Usodimare, 31 00154 – Roma

DOMANDA DI REVISIONE DELLO STATO INVALIDANTE

**ART. 22, COMMA 5, DEL REGOLAMENTO
DELLE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI
DELLA FONDAZIONE ENASARCO**

INFORMAZIONI UTILI

REQUISITI PENSIONISTICI

- un sopravvenuto mutamento della percentuale di invalidità

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)

- certificato medico, incluso nella domanda, che dovrà essere obbligatoriamente compilato dal medico in ogni sua parte, apponendo firma e timbro, inviato in originale;
- 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).

Facoltativa

- altro _____

COME PRESENTARE LA DOMANDA

La domanda compilata dovrà essere:

- inviata per posta elettronica certificata (PEC)
- inviata a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno alla sede della Fondazione Enasarco in Roma

[Servizio Prestazioni - Ufficio Prestazioni Previdenziali - Via Antoniotto Usodimare, 31 - 00151 Roma]

- presentata direttamente agli Uffici Periferici della Fondazione Enasarco (gli indirizzi sono reperibili sul sito www.enasarco.it).

SI RICORDA CHE

- ▶ Non si può beneficiare della prestazione pensionistica di invalidità Enasarco e della pensione di invalidità civile parziale Inps , in quanto vi è incompatibilità. Non esiste, invece, alcuna incompatibilità per i mutilati ed invalidi civili totali. Il beneficiario può optare però per il trattamento economico più favorevole. (Art. 3, comma 1, L. 407/90 e successive modificazioni e integrazioni; art. 5 D.M. dell'Interno n. 553/92).
- ▶ La prestazione decorre dal primo giorno del mese successivo a quello di presentazione della domanda.
- ▶ 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.



Servizio Prestazioni
Ufficio prestazioni previdenziali
Via Antoniotto Usodimare, 31 00154 –
Roma

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*					Sesso* M ☐ F ☐						
Matricola*											
Ruolo (se già pensionato INV./INAB.)											
Data di nascita*					Comune di nascita*					Provincia*	
Residenza*										Comune*	
CAP*					Provincia*					Telefono*	
Indirizzo email											
Domicilio*											
(da compilare solo se non coincidente con la residenza)											

Presenta domanda di

REVISIONE STATO INVALIDANTE

Dichiara:

(la mancata indicazione di quanto sotto richiesto comporterà dei ritardi nell'erogazione della prestazione)

- ☐ di aver presentato all'Inps domanda di pensione di invalidità civile;
- ☐ di percepire la pensione di invalidità civile parziale Inps (categoria INV.CIV.). Specificare la percentuale di invalidità riconosciuta _____ %;
- ☐ di essere stato/a riconosciuto/a invalido/a civile al _____ % e di non percepire alcun trattamento pensionistico dall'Inps .
Specificare la motivazione _____ ;
- ☐ di non aver presentato all'Inps domanda di pensione di invalidità civile.

Inoltre dichiara:

- ▶ di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla Fondazione Enasarco che percepisce la pensione di invalidità civile parziale (se liquidata successivamente alla data di presentazione di questa domanda).
- ▶ di essere a conoscenza che vi è incompatibilità tra la prestazione pensionistica di invalidità Enasarco e la pensione di invalidità civile parziale Inps e che non esiste, invece, alcuna incompatibilità per i mutilati ed invalidi civili totali. Il sottoscritto è altresì consapevole che può optare per il trattamento economico più favorevole.
(Art. 3, comma 1, L. 407/90 e successive modificazioni ed integrazioni; art. 5 D.M. dell'Interno n. 553/92).

☐ **Conferma la modalità di pagamento della pensione già in essere**

☐ **Chiede di variare la modalità di pagamento della pensione 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:

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.

Si allega

☐ 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).

NB: I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori.
Si precisa che il certificato medico dovrà essere inviato in originale.

CERTIFICATO MEDICO DI INVALIDITÀ

Compilare il presente certificato in ogni sua parte riportando in modo particolareggiato l'esame obiettivo dello stato morboso che costituisce l'eventuale causa dell'inabilità.

Cognome e nome*

Matricola*

Nato il* a*

Provincia*:

Residente a*

Provincia*:

via*

ANAMNESI

1. Familiare

2. Personale remota

3. Personale prossima

4. Lavorativa

B) ESAME OBIETTIVO

1. Condizioni generali

2. Stato di nutrizione

Cognome e nome agente*

Matricola*

ESAME OBIETTIVO (segue)

3. Stato di sanguificazione

4. Capo e collo

5. Organi di senso

Vista

Udito

6. Apparato respiratorio

7. Apparato cardio-vascolare

8. Apparato digerente

Organi ipocondriaci

9. Apparato genito-urinario

10. Apparato osteoarticolare e locomotore

Cognome e nome agente*

Matricola*

B) ESAME OBIETTIVO (segue)

11. Apparato linfoghiandolare

12. Sistema nervoso

13. Esito e data di eventuali recenti accertamenti clinici di laboratorio e radiografici

C) SINTESI DIAGNOSTICA*

D) ATTESTAZIONE DI INVALIDITÀ*

Si certifica che l'agente ha riportato, a causa di infermità o difetto fisico o mentale, una riduzione della capacità lavorativa pari al _____%*, _____*. (Indicare la percentuale di invalidità in cifre percentuali e in lettere).

Il medico

Firma e timbro*

Indirizzo

Data



INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), Le comunichiamo quanto segue.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il Titolare del trattamento è la Fondazione Enasarco (CF. 00763810587) - soggetto di diritto privato che persegue, ai sensi della L. 2 febbraio 1973, n. 12, finalità di pubblico interesse attraverso la gestione di prestazioni previdenziali e assistenziali a favore degli Agenti e Rappresentanti di commercio – con sede in Roma, alla Via Antoniotto Usodimare n. 31 - 00154.

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (RPD)

Il Titolare del trattamento ha provveduto alla nomina del Responsabile della protezione dei dati (RPD o Data Protection Officer, DPO), contattabile all'indirizzo email dpo@enasarco.it o all'indirizzo di posta elettronica certificata dpo@pec.enasarco.it.

TIPOLOGIA DI DATI TRATTATI DAL TITOLARE

Il Titolare del trattamento, così come sopra identificato e nell'ambito delle finalità di seguito indicate, tratta i seguenti dati personali dell'interessato:

1. dati anagrafici (nome, cognome, data di nascita, codice fiscale, residenza, domicilio);
2. copia del documento di riconoscimento e firma autografa;
3. dati di contatto (indirizzi mail e recapiti);
4. n. matricola e/o n. ruolo;
5. codice identificativo IBAN;
6. eventuali dati afferenti alla pensione d'invalidità civile parziale INPS;
7. dati relativi allo stato di salute ed in particolare al sopravvenuto mutamento del requisito sanitario che aveva determinato la concessione del trattamento pensionistico già in godimento;
8. eventuali dati, anche sanitari, relativi ai familiari indicati nell'apposita sezione "anamnesi familiare".

FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

I dati suindicati sono raccolti e trattati nell'ambito dell'erogazione del trattamento pensionistico già in godimento, in caso di sopravvenuto mutamento del requisito sanitario, così come previsto dalle finalità istituzionali della Fondazione ai sensi della Legge 2 febbraio 1973, n. 12, del D.Lgs. n. 509/1994 e dal Regolamento delle Attività Istituzionali vigente, in particolare dall'art. 22.

Pertanto, il trattamento di tali dati è legittimo in quanto posto in essere dalla Fondazione Enasarco nell'esecuzione di un compito di interesse pubblico, nonché per assolvere ad obblighi (di legge e contrattuali) e per esercitare diritti in materia di sicurezza e protezione sociale. La base giuridica del trattamento è rinvenibile nell'art. 6, par. 1, lett. c) e lett. e) e dell'art. 9, par. 2, lett. b) del Regolamento UE 2016/679.

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO E CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati sono trattati con strumenti informatici o manuali per il tempo strettamente necessario all'espletamento delle attività Istituzionali sopra individuate. 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.

I dati sono conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità di cui sopra e, comunque, nei limiti della prescrizione ordinaria dei diritti coinvolti nonché secondo i criteri dettati da specifiche disposizioni di legge.

COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE

In ambito interno

I dati dell'interessato sono comunicati al personale, debitamente autorizzato e istruito, incaricato della lavorazione e gestione delle prestazioni previdenziali in esame, nel pieno rispetto della riservatezza.

Al di fuori della Fondazione Enasarco

I dati potranno essere comunicati alle Autorità competenti per ordine delle stesse o per l'adempimento degli obblighi di legge, nonché ai soggetti che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto della Fondazione e connesse alle suindicate finalità.

I dati personali non saranno diffusi.

TRASFERIMENTO DEI DATI AL DI FUORI DELL'UE

La Fondazione Enasarco non trasferisce i dati personali dell'interessato al di fuori dei confini dell'Unione Europea.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

Il Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali (2016/679), in presenza dei requisiti e dei presupposti ivi previsti, garantisce agli interessati specifici diritti, in particolare:

- Diritto di accesso, ovvero di ottenere una copia dei dati personali in possesso del Titolare e che sottoposti a trattamento;
- Diritto alla rettificazione, ovvero di rettificare i dati personali conservati dal Titolare qualora non siano aggiornati o corretti;
- Diritto di revocare un consenso prestato, ovvero di revocare l'eventuale consenso prestato per un determinato trattamento in qualsiasi momento;
- Diritto di rivolgersi all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, ovvero di rivolgersi alla suddetta Autorità qualora vi siano dubbi sul trattamento di dati personali operato dal Titolare.
- Diritto alla cancellazione, ovvero di richiedere che il Titolare cancelli i dati personali qualora siano cessati gli scopi del trattamento e non sussistano interessi legittimi o norme di legge che ne impongano la continuazione;
- Diritto di opporsi ad un trattamento, ovvero richiedere che il Titolare cessi di svolgere un determinato trattamento sui dati personali;
- Diritto di limitare il trattamento, ovvero di richiedere che il Titolare limiti le operazioni di trattamento sui dati personali.

Per l'esercizio dei propri diritti, l'interessato può inviare una email o scrivere al seguente indirizzo specificando la richiesta e fornendo le informazioni necessarie ad identificarla: Fondazione Enasarco – Via Antoniotto Usodimare, 31 – 00154 Roma – e-mail dpo@enasarco.it o all'indirizzo di posta certificata dpo@pec.enasarco.it. Il Titolare le risponderà entro un mese, qualora non fosse possibile dare riscontro alla richiesta, il Titolare provvederà a fornire idonea motivazione.

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.