

DELEGA PER LA RISCOSSIONE DELLA PENSIONE 1/3

All' E.N.P.A.L.S.
DIREZIONE PRESTAZIONI PREVIDENZIALI
Viale Regina Margherita, 206
00198 – R O M A

Cognome _____ Nome _____
Codice fiscale _____ Nato/a il _____
A _____ Prov. _____ Stato _____
Residente in _____ Prov. _____ Stato _____
Indirizzo _____ C.a.p. _____
Telefono _____ Cellulare _____
E-mail _____
Titolare della pensione matricola n. _____ Categoria _____

**DELEGO LA PERSONA INDICATA DI SEGUITO A RISCOUTERE LA MIA PENSIONE
ESONERANDO L'ENPALS DA OGNI RESPONSABILITA'**

Cognome _____ Nome _____
Codice fiscale _____ Nato/a il _____
A _____ Prov. _____ Stato _____
Residente in _____ Prov. _____ Stato _____
Indirizzo _____ C.a.p. _____
Telefono _____ Cellulare _____
E-mail _____

Luogo e data _____

Firma del delegante _____

DELEGA PER LA RISCOSSIONE DELLA PENSIONE 2/3

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DELEGATO

Io sottoscritto/a _____ (Cod. Fisc. _____)
nato/a a _____ il _____
residente a _____
in Via _____ C.A.P. _____ in riferimento alla
"Delega per la riscossione della pensione" conferitami dal Sig. _____
titolare/in attesa di pensione matricola n. _____ Categoria _____
a carico di codesto Ente, mi impegno a restituire gli assegni di pensione se non più dovuti.

Luogo e data _____

Firma del delegato _____

AUTENTICAZIONE

(Art. 21, comma 2°, D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445)

Io sottoscritto _____
nella mia qualità di _____ attesto che i
Sigg.ri _____
identificati con documento di riconoscimento 1) _____
2) _____
rilasciato da 1) _____ in data 1) _____
2) _____ 2) _____

hanno sottoscritto avanti a me la suesposta dichiarazione e che sono stati da me ammoniti sulle responsabilità penali cui possono andare incontro in caso di dichiarazione mendace a di esibizione di atto ovvero di documento di identità personale falso o contenente dati non più rispondenti a veridicità.

Data _____

Timbro
d'ufficio

IL FUNZIONARIO ADDETTO

DELEGA PER LA RISCOSSIONE DELLA PENSIONE 3/3

Si ricorda che la delega sarà revocata qualora la pensione sia riscossa su conto corrente bancario o postale. Le firme del delegante e del delegato dovranno essere autenticate (Decreto del presidente della Repubblica 445/2000). L'autenticazione delle firme può essere effettuata da un funzionario dell'Enpals, dal notaio, dal cancelliere, dal Segretario Comunale o da un funzionario incaricato dal Sindaco.

Mi impegno a comunicare all'Enpals qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro 30 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'Enpals con sede in Roma, Viale Regina Margherita 206, 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 modulo, saranno trattati in 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'Enpals e operano in qualità di Responsabili designati dall'Istituto.

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'Enpals la informa, infine, che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice.