





## DIMISSIONI PER PENSIONANDI

CHE PRESENTANO DOMANDA DI PENSIONE TRAMITE INCA BRIANZA

### DOCUMENTI NECESSARI

- carta d'identità e codice fiscale del richiedente;
- una busta paga recente.

Indicare di seguito (scrivere in **STAMPATELLO MAIUSCOLO**):

- cellulare del richiedente \_\_\_\_\_
- indirizzo e-mail del richiedente \_\_\_\_\_
- codice fiscale dell'azienda \_\_\_\_\_
- **PEC** azienda (posta elettronica certificata) \_\_\_\_\_
- nome azienda (ragione sociale) \_\_\_\_\_
- città di lavoro \_\_\_\_\_
- indirizzo di lavoro \_\_\_\_\_
- sede legale azienda (indicare solo la città) \_\_\_\_\_
- data di inizio dell'attuale impiego \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- data decorrenza delle dimissioni \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

[www.cgilbrianza.it](http://www.cgilbrianza.it)

LA DOCUMENTAZIONE CONTENUTA NEL PRESENTE ELENCO RIGUARDA LA GENERALITA' DEI CASI.  
SITUAZIONI E CASI PARTICOLARI VERRANNO VALUTATI ALLO SPORTELLO.



il Patronato della CGIL

**NOTA BENE:** per utenti non iscritti CGIL la pratica è soggetta a corrispettivo ai sensi dell'art. 18 comma 2 della L. 152/2001



## Dichiarazione sostitutiva di atto notorio - 1/2

D.P.R. 445/2000 art.47

ALLA SEDE DI	<input type="text"/>				
NOME	<input type="text"/>	COGNOME	<input type="text"/>		
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input type="text"/>		
A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>	STATO	<input type="text"/>
CITTADINANZA	<input type="text"/>				
RESIDENTE IN	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>	STATO	<input type="text"/>
INDIRIZZO	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>		
TELEFONO	<input type="text"/>	CELLULARE	<input type="text"/>		
E-MAIL	<input type="text"/>				
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO	<input type="text"/>	NUMERO	<input type="text"/>		
RILASCIATO DA	<input type="text"/>	IN DATA	<input type="text"/>		

PER L'ACCESSO A PENSIONAMENTO PROCOCI, DICHIARO CHE SUCCESSIVAMENTE AL PENSIONAMENTO NON

SVOLGERO' ATTIVITA' LAVORATIVA NE' IN ITALIA NE' ALL'ESTERO.

Data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Firma del funzionario \_\_\_\_\_

### ● DA RICORDARE

Tutta la modulistica è disponibile presso gli uffici Inps, sul sito Internet dell'istituto [www.inps.it](http://www.inps.it) o presso gli enti di patronato. Ulteriori informazioni possono essere richieste al numero gratuito Inpsinforma 803164.



## Dichiarazione sostitutiva di atto notorio - 2/2

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.*

*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.*

## Dichiarazione dei redditi cumulabili/incumulabili per la domanda di “Pensione Quota 100” e “Pensione Quota 102” - 1/3

(da allegare alla domanda di pensione)

ALL'UFFICIO INPS DI

**Io sottoscritto/a**

COGNOME  NOME

CODICE FISCALE

NATO/A IL GG/MM/AAAA  A  PROV.

STATO  CITTADINANZA

RESIDENTE IN  PROV.  STATO

INDIRIZZO

CAP  TELEFONO \*  CELLULARE \*

EMAIL \*

PEC\*

**Dichiaro** che nell'anno 20 \_\_ (1)

**1 DA COMPILARE SOLO NEL CASO DI MANCATA PERCEZIONE DI REDDITI DA LAVORO**

- non percepirò redditi da lavoro

**2 DA COMPILARE SOLO NEL CASO DI PERCEZIONE DI REDDITI DA LAVORO INCUMULABILI**

- percepirò i seguenti redditi da lavoro **incumulabili** con la “Pensione Quota 100 - Quota 102”

REDDITO DA LAVORO INCUMULABILE CON LA “PENSIONE QUOTA 100 - QUOTA 102” PER ATTIVITÀ SVOLTA/DA SVOLGERE IN PERIODI SUCCESSIVI ALLA DATA DI DECORRENZA DELLA “PENSIONE QUOTA 100 - QUOTA 102”			
RIF.	TIPOLOGIA REDDITO	PERIODO DA	IMPORTO
RED41	LAVORO DIPENDENTE E ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE	__ / 20 __ (mm/aaaa)	-----
RED43	REDDITO DI LAVORO AUTONOMO O DI IMPRESA	__ / 20 __ (mm/aaaa)	-----
RED44	LIBERI PROFESSIONISTI	__ / 20 __ (mm/aaaa)	-----
RED45	LAVORO AUTONOMO IN AGRICOLTURA	__ / 20 __ (mm/aaaa)	-----
RED46	LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE ANNUO LORDO MAGGIORE DI € 5.000	__ / 20 __ (mm/aaaa)	-----

\* Dati facoltativi

(1) Anno di riferimento della presente dichiarazione

## Dichiarazione dei redditi cumulabili/incumulabili per la domanda di “Pensione Quota 100” e “Pensione Quota 102” - 2/3

### 3 DA COMPILARE SOLO NEL CASO DI PERCEZIONE DI REDDITI DA LAVORO RIFERITI AD ATTIVITÀ SVOLTA IN PERIODI PRECEDENTI ALLA DATA DI DECORRENZA DELLA “PENSIONE QUOTA 100 - QUOTA 102”

- percepirò** i seguenti redditi **cumulabili** da lavoro in quanto **riferiti ad attività svolta in periodi precedenti** alla data di decorrenza della “Pensione Quota 100 - Quota 102”

REDDITO DA LAVORO CUMULABILE CON LA “PENSIONE QUOTA 100 - QUOTA 102” IN QUANTO RIFERITO AD ATTIVITÀ SVOLTA IN PERIODI PRECEDENTI ALLA DATA DI DECORRENZA DELLA “PENSIONE QUOTA 100 - QUOTA 102”				
RIF.	TIPOLOGIA REDDITO	PERIODO		IMPORTO
		DA	A	
RED51	LAVORO DIPENDENTE E ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE	__ / 20 __ (mm/aaaa)	__ / 20 __ (mm/aaaa)	-----
RED53	REDDITO DI LAVORO AUTONOMO O DI IMPRESA	__ / 20 __ (mm/aaaa)	__ / 20 __ (mm/aaaa)	-----
RED54	LIBERI PROFESSIONISTI	__ / 20 __ (mm/aaaa)	__ / 20 __ (mm/aaaa)	-----
RED55	LAVORO AUTONOMO IN AGRICOLTURA	__ / 20 __ (mm/aaaa)	__ / 20 __ (mm/aaaa)	-----

### 4 DA COMPILARE SOLO NEL CASO DI PERCEZIONE DI REDDITI DA LAVORO CUMULABILI PER ESPRESSA DEROGA NORMATIVA come da legenda (2)

- percepirò** i seguenti redditi appartenenti a **tipologie cumulabili** con la “Pensione Quota 100 - Quota 102”

REDDITO DA LAVORO CUMULABILE CON LA “PENSIONE QUOTA 100 - QUOTA 102” PER ESPRESSA DEROGA NORMATIVA			
CODICE ATTIVITÀ LAVORATIVA (2)	PERIODO		IMPORTO DEL REDDITO
	DA	A	
	__ / 20 __ (mm/aaaa)	__ / 20 __ (mm/aaaa)	
	__ / 20 __ (mm/aaaa)	__ / 20 __ (mm/aaaa)	
	__ / 20 __ (mm/aaaa)	__ / 20 __ (mm/aaaa)	
	__ / 20 __ (mm/aaaa)	__ / 20 __ (mm/aaaa)	

#### (2) LEGENDA CODICI ATTIVITÀ LAVORATIVE CUMULABILI CON “PENSIONE QUOTA 100 - QUOTA 102”

01	indennità percepite dagli amministratori locali in applicazione dell'art. 82 del d.lgs. 18 agosto 2000, n. 267 – TUEL (cfr. messaggio INPS n. 340 del 2003) e, più in generale, tutte le indennità comunque connesse a cariche pubbliche elettive (cfr. circolare INPS n. 58 del 1998)
02	redditi di impresa non connessi ad attività di lavoro, nonché le partecipazioni agli utili derivanti da contratti di associazione in partecipazione nei casi in cui l'apporto non è costituito dalla prestazione di lavoro (da considerarsi come reddito da capitale)
03	compensi percepiti per l'esercizio della funzione sacerdotale ai sensi dell'art. 24 della legge 20 maggio 1985, n. 222
04	indennità percepite per l'esercizio della funzione di giudice di pace (art. 11, comma 4-bis, della legge 21 novembre 1991, n. 374)
05	indennità percepite dai giudici onorari aggregati per l'esercizio delle loro funzioni ai sensi dell'art. 8 della legge 22 luglio 1997, n. 276 (cfr. circolare INPS n. 67 del 24 marzo 2000)
06	indennità percepite per l'esercizio della funzione di giudice tributario a norma dell'art. 86 della legge 21 novembre 2000, n. 342 (cfr. circolare INPS n. 20 del 26 gennaio 2001)
07	indennità sostitutiva del preavviso avente natura risarcitoria (cfr. circolari INPS n. 53635 AGO – n. 842 R.C.V. – n. 3535 O./99 del 17 aprile 1987 p. 3)
08	redditi derivanti da attività svolte nell'ambito di programmi di reinserimento degli anziani in attività socialmente utili promosse da enti locali ed altre istituzioni pubbliche e private (art. 10, comma 5, del d.lgs. 30 dicembre 1992, n. 503)
09	indennità percepite per le trasferte e missioni fuori del territorio comunale, i rimborsi per spese di viaggio e di trasporto, spese di alloggio, spese di vitto che non concorrono a formare il reddito imponibile ai sensi del TUIR
10	indennizzo per la cessazione dell'attività commerciale, di cui al d.lgs. 28 marzo 1996, n. 207 e s.m.i. (cfr. circolare INPS n. 77 del 24 maggio 2019)
11	<b>Emergenza COVID – 19:</b> redditi derivanti da incarichi conferiti a dirigenti medici, veterinari e sanitari nonché al personale del ruolo sanitario del comparto sanità e agli operatori socio-sanitari, ai sensi e nei termini dell'articolo 2-bis, comma 5, del decreto-legge n. 18/2020, introdotto in sede di conversione dalla legge n. 27 del 2020

## Dichiarazione dei redditi cumulabili/incumulabili per la domanda di “Pensione Quota 100” e “Pensione Quota 102” - 3/3

- **Mi impegno** a comunicare all'INPS qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro 30 giorni dell'avvenuto cambiamento.
- **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 (artt. 48, 73, 75 e 76 D.P.R. 445/2000).

Data \_ \_ \_ \_ \_

Firma \_ \_ \_ \_ \_

### Informativa sul trattamento dei dati personali

#### ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

L'Inps, in qualità di Titolare del trattamento, con sede legale in Roma, via Ciro il Grande, 21, la informa che i dati personali forniti nell'ambito del presente procedimento che la riguarda, compresi quelli appartenenti a categorie particolari di cui all'art. 9 del Regolamento UE, sono trattati, per le finalità di cui alle norme sopra richiamate, in osservanza dei presupposti e nei limiti stabiliti dal Regolamento UE e dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, così come modificato e integrato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101. Il trattamento dei suoi dati personali potrà avvenire mediante l'utilizzo di strumenti informatici, telematici e manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto delle indicazioni previste dal Regolamento UE, a partire da quanto indicato agli artt. da 5 a 11, e sarà svolto da dipendenti dell'Istituto autorizzati ed istruiti, che operano sotto la sua autorità diretta e, solo eccezionalmente, i suoi dati potranno essere conosciuti e trattati anche da altri soggetti, che forniscono specifici servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'INPS e operano in qualità di Persone autorizzate o Responsabili del trattamento, designati dall'Istituto nel rispetto e con le garanzie a tale scopo indicate dal Regolamento UE. Nei casi previsti da disposizioni normative o, se previsto per legge, di regolamento, nel rispetto dei limiti dagli stessi fissati, i dati personali possono essere comunicati dall'INPS ad altri soggetti pubblici o privati; si tratta di autonomi Titolari del trattamento, che possono operare nei limiti strettamente necessari per la sola finalità per cui si è proceduto alla comunicazione. I dati personali forniti nell'ambito del procedimento possono essere diffusi esclusivamente se ciò è previsto da una norma di legge o, nei casi previsti dalla legge, di regolamento. Il conferimento dei dati non indicati con asterisco è obbligatorio, poiché previsto dalle leggi, dai regolamenti o dalla normativa comunitaria, che disciplinano la prestazione e gli adempimenti connessi; la mancata fornitura dei dati richiesti può comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti, oltre che, in taluni casi individuati dalla normativa di riferimento, anche l'applicazione di sanzioni. Alcuni trattamenti effettuati dall'Inps, per le finalità elencate in precedenza, possono prevedere il trasferimento dei dati personali all'estero, all'interno e/o all'esterno dell'Unione Europea. Qualora ciò sia necessario, l'Inps garantisce il rispetto del Regolamento UE con particolare riferimento a quanto prescritto dall'art. 45, ovvero il trasferimento avverrà soltanto verso quei paesi che garantiscono un livello di protezione adeguato. Nei casi previsti Lei ha il diritto, in qualunque momento, di ottenere dall'Inps l'accesso ai dati personali che la riguardano e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita istanza all'INPS può essere presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso l'INPS (INPS - Responsabile della Protezione dei dati personali, Via Ciro il Grande, 21, cap. 00144, Roma; posta elettronica certificata: [responsabileprotezionedati.inps@postacert.inps.gov.it](mailto:responsabileprotezionedati.inps@postacert.inps.gov.it)). Qualora ritenga che il trattamento di dati personali che la riguarda sia effettuato dall'Inps in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE, ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento UE). Ulteriori informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati e ai diritti che le sono riconosciuti possono essere reperite consultando, sul sito istituzionale [www.inps.it](http://www.inps.it), le generali “Informazioni sul trattamento dei dati personali degli Utenti dell'INPS ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679”, oppure all'interno del sito web del Garante per la protezione dei dati personali, all'indirizzo [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).