

Dichiarazione per ammissione a pagamento pensione diretta, indiretta o di reversibilità.

Mod. 603

All' I.N.P.D.A.P.

Settore Pagamenti e Gestione Pensioni
di

Il/la sottoscritt nat.....a (prov.....)
il, residente a..... (prov.....) c.a.p.....in via/piazza
..... n..... tel..... codice fiscale n.
..... titolare della pensione n., consapevole sulle
conseguenze penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false, sotto la propria responsabilità e per
tutto il contenuto della presente dichiarazione, dichiara:

1. che presta attività lavorativa in proprio / alle dipendenze di in qualità di
..... a decorrere dal, come risulta dall'unita certificazione e che sul
trattamento percepito viene operata la ritenuta IRPEF, aliquota massima%, aliquota media%;
2. che gode di pensione n° in qualità di corrisposta da
su cui viene operata la ritenuta IRPEF, aliquota massima%, aliquota media%;
3. che è stato amministrato per il periodo dal al in qualità di
da
4. che ha riscosso pensione provvisoria da parte dela decorrere dal
5. che si impegna a non riscuotere acconti di pensione;
6. che ai fini di quanto previsto dal D.P.R. n. 917 del 22/12/86 e successive modifiche, dichiara di essere:

a) celibe/nubile coniugato/a vedovo/a separato/a divorziato/a

e di aver diritto alle seguenti detrazioni d'imposta:

b) per lavoro dipendente:

per reddito di lavoro dipendente dal per ulteriore detrazione;

c) per familiari a carico:

per coniuge non legalmente ed effettivamente separato _____ n° mesi a carico

per n° figli a carico anche del coniuge _____ n° mesi a carico

per n° figli a suo esclusivo carico _____ n° mesi a carico

per n° figli a carico in mancanza del coniuge _____ n° mesi a carico

per n° altre persone a carico (indicare la misura %) _____ n° mesi a carico

7. che è a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 49 del D.P.R. 600/1973 per indebite richieste di detrazioni d'imposta.

Il sottoscritto si impegna a comunicare con specifica dichiarazione personale all'INPDAP competente la cessazione delle condizioni che hanno dato luogo all'attribuzione della pensione ed il verificarsi di qualsiasi evento che comporti variazione della stessa ovvero soppressione o riduzione degli assegni accessori.

NOTA BENE: ai punti 1. 2. 3. 4., in caso di risposta negativa, indicare chiaramente "NON";

ai punti barrare con una "X" solo le caselle interessate.

Chiede di poter riscuotere la propria pensione:

- presso l'Ufficio Postale di succursale di
via/piazza
- mediante accreditamento in c/c postale come da allegata richiesta;
- mediante accreditamento in c/c bancario come da allegata richiesta.

È fatta salva, comunque, la possibilità di verificare la veridicità di tutti i dati contenuti nella presente dichiarazione.

Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

(luogo e data)

(firma del dichiarante)

Spazio riservato all' I.N.P.D.A.P.

- PRESENTAZIONE DIRETTA ALLO SPORTELLO:**
Certifico la firma del dichiarante apposta in mia presenza
Art. 3, legge 15/05/1997, n. 127

Il funzionario addetto
(timbro e firma)

- INVIO PER POSTA O PER VIA TELEMATICA:**
Ai sensi dell'art. 2 della legge 16/06/1998, n. 191
Il dichiarante allega fotocopia del proprio documento d'identità.