

## DELEGA PER LA RISCOSSIONE DELLA PENSIONE IN REGIME DI CUMULO

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, (prov. \_\_\_\_\_),  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_, comune di \_\_\_\_\_, (prov. \_\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_

### DELEGO

la persona sotto indicata a riscuotere quanto dovutomi in relazione alla pensione di vecchiaia\anticipata in regime di cumulo.

#### Dati della persona delegata:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, (prov. \_\_\_\_\_),  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_, comune di \_\_\_\_\_, (prov. \_\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del delegante \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
Funzionario incaricato \_\_\_\_\_

### ATTESTO CHE

Il delegante Sig. \_\_\_\_\_  
Identificato a mezzo \_\_\_\_\_

- (eventuale) impossibilitato a firmare     poiché impedito per cause di natura fisica  
 poiché incapace di scrivere

a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 49 del DPR 600/1973 e successive modificazioni e dell'obbligo di comunicare tempestivamente all'INPS competente le variazioni della sopraindicata situazione, nonché il verificarsi di qualsiasi evento che comporti variazione o modifica, soppressione o riduzione al trattamento pensionistico

### MI HA DICHIARATO

che intende delegare la persona sopraindicata a riscuotere in suo nome e vece quanto dovutogli in relazione alla pensione con esonero dall'INPS e dell'ufficio pagatore da ogni responsabilità al riguardo.

Data \_\_\_\_\_ Timbro \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si avverte che la delega sarà revocata qualora la pensione sia riscossa su conto corrente bancario o postale. La firma del delegante deve essere autenticata a norma dell'art.21 del DPR 445/2000. All'autenticazione della firma possono provvedere il funzionario dell'INPS, il Notaio, il Cancelliere, il Segretario Comunale, o altro funzionario incaricato dal Sindaco, per i residenti all'estero l'Autorità consolare italiana.

E' opportuno che il richiedente, già titolare di una o più pensioni pagate dall'Istituto e riscosse a mezzo delega, indichi la persona già delegata.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
*(per esteso e leggibile)*

vers.agg. 23/4/2018