

## DOMANDA DI PENSIONE DI VECCHIAIA

Art. 13 e ss. Regolamento di disciplina delle Funzioni di Previdenza

### DATI ANAGRAFICI

Il/la sottoscritto/a

Cognome

Nome

Nato/a a

Prov.

Nazionalità

Data di Nascita

Codice Fiscale

Sesso

Residente a

Prov.

Via/Piazza

Civico

CAP

Telefono

e-mail

PEC

### CHIEDE

l'erogazione della pensione di vecchiaia disciplinata dagli artt. Art. 13 e ss. Regolamento di disciplina delle Funzioni di Previdenza dell'ENPAB (barrare la voce che interessa):

dal momento della maturazione del diritto (65 anni di età ed almeno 5 anni di contribuzione effettivamente versata ed accreditata)

dal primo giorno del mese successivo quello di presentazione della domanda di pensione

A tal fine, consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità nonché della decadenza dai benefici conseguiti per effetto delle dichiarazioni non veritiere (previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000), ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

### DICHIARA

- di aver maturato i requisiti previsti per il conseguimento della pensione di vecchiaia disciplinata dagli artt. 13 e ss. del Regolamento di disciplina delle Funzioni di Previdenza dell'ENPAB;
- di avere una posizione regolare presso l'ENPAB, ai sensi dell'art. 12 comma 2 del Regolamento di Disciplina delle Funzioni di Previdenza (È condizione necessaria per poter accedere a tutte le prestazioni di cui al comma 1 del presente articolo, la piena regolarità del rapporto previdenziale e che siano stati effettivamente versati ed accreditati i contributi, gli interessi, le sanzioni di cui all' art.10 e gli oneri accessori maturati e dovuti per l'intero periodo di iscrizione all'Ente).

## AUTORIZZA

l'ENPAB all'accredito dell'assegno riconosciuto sul conto corrente bancario intestato al richiedente:

Paese	Check Digit	CIN	ABI	CAB	Numero Conto Corrente
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Allega:

- copia Fronte/retro di un documento d'identità in corso di validità
- modello di dichiarazione relativo alle detrazioni fiscali.

DATA

FIRMA

### INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati", la informiamo che, i dati e le informazioni richiesti con la presente domanda saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali. I dati raccolti potranno essere comunicati a soggetti esterni ad ENPAB solo qualora la comunicazione sia strumentale all'evasione della pratica e sempre nei limiti necessari per lo svolgimento delle funzioni inerenti alla gestione della Sua posizione o delle ulteriori funzioni istituzionali dell'ENPAB attribuite all'Ente dalla Legge o da norme regolamentari. Il trattamento dei dati personali sarà effettuato con l'ausilio di mezzi manuali ed informatici e nel rispetto degli obblighi di riservatezza e di sicurezza. In nessun caso i dati forniti saranno oggetto di comunicazione a soggetti residenti o comunque collocati in paesi esteri. Il conferimento dei dati è obbligatorio. L'eventuale rifiuto renderebbe infatti impossibile il perfezionamento degli adempimenti che La interessano e l'esercizio dei connessi diritti ed obblighi previsti dalla normativa in materia di previdenza obbligatoria. In ogni momento la S.V. potrà accedere ai dati da Lei forniti e chiederne la modifica, l'aggiornamento ovvero la cancellazione a mezzo di una comunicazione all'indirizzo mail [dirittiprivacy@enpab.it](mailto:dirittiprivacy@enpab.it). Titolare del trattamento è ENPAB, Via di Porta Lavernale 12 - 00153 Roma. Il responsabile del trattamento è il Presidente pro tempore dell'Ente.

### DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a, letta e compresa in ogni sua parte l'informativa fornita ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, presta il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali da parte dell'ENPAB per le finalità e nei limiti specificati nell'informativa predetta.

DATA

FIRMA