

20 – Domanda di ricostituzione e supplementi

 GESTIONE SPECIALE PER SPORTIVI PROFESSIONISTI DOMANDA DI RICOSTITUZIONE DELLA PENSIONE	SEDE COMPARTIMENTALE DI SEZIONE DISTACCATA DI _____ DATA DELLA DOMANDA _____ PROT. N. _____ ALL'ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER I LAVORATORI DELLO SPETTACOLO DIREZIONE GENERALE VIALE REGINA MARGHERITA 206 00198 - R O M A \									
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 50%; height: 20px; vertical-align: bottom;">COGNOME E NOME</td><td style="width: 50%; height: 20px; vertical-align: bottom;">COGNOME DEL MARITO</td></tr><tr><td style="width: 50%; height: 20px; vertical-align: bottom;">SESSO</td><td style="width: 50%; height: 20px; vertical-align: bottom;">DATA DI NASCITA</td></tr></table>	COGNOME E NOME	COGNOME DEL MARITO	SESSO	DATA DI NASCITA					
COGNOME E NOME	COGNOME DEL MARITO									
SESSO	DATA DI NASCITA									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 30%; height: 20px; vertical-align: bottom;">CODICE FISCALE</td><td style="width: 20%; height: 20px; vertical-align: bottom;">COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA</td><td style="width: 10%; height: 20px; vertical-align: bottom;">PROV</td><td style="width: 40%; height: 20px; vertical-align: bottom;">COMUNE DI RESIDENZA (ANCHE ESTERO)</td></tr></table>	CODICE FISCALE	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROV	COMUNE DI RESIDENZA (ANCHE ESTERO)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20%; height: 20px; vertical-align: bottom;">CODICE POSTALE</td><td style="width: 10%; height: 20px; vertical-align: bottom;">PROV</td><td style="width: 30%; height: 20px; vertical-align: bottom;">INDIRIZZO (VIA O PIAZZA E NUMERO CIVICO)</td><td style="width: 20%; height: 20px; vertical-align: bottom;">TELEFONO</td><td style="width: 20%; height: 20px; vertical-align: bottom;">STATO ESTERO RESIDENZA</td></tr></table>	CODICE POSTALE	PROV	INDIRIZZO (VIA O PIAZZA E NUMERO CIVICO)	TELEFONO	STATO ESTERO RESIDENZA
CODICE FISCALE	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROV	COMUNE DI RESIDENZA (ANCHE ESTERO)							
CODICE POSTALE	PROV	INDIRIZZO (VIA O PIAZZA E NUMERO CIVICO)	TELEFONO	STATO ESTERO RESIDENZA						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 50%; height: 20px; vertical-align: bottom;">CAT PENSIONE</td><td style="width: 50%; height: 20px; vertical-align: bottom;">N. PENSIONE</td></tr></table>	CAT PENSIONE	N. PENSIONE								
CAT PENSIONE	N. PENSIONE									
CHIEDE :	☐ IL SUPPLEMENTO DI PENSIONE ☐ LA RICOSTITUZIONE DELLA PENSIONE ☐ LA PENSIONE DI _____ a carico del seguente Stato estero convenzionato _____ a carico del seguente Stato estero convenzionato _____ (FIRMA) _____									
RISCOSSIONE DELLA PENSIONE Il presente riquadro deve essere compilato solo nel caso di variazione delle modalità di riscossione in atto Il sottoscritto chiede che la pensione sia pagata tramite: ☐ BANCA _____ NOMINATIVO DELL'ISTITUTO DI CREDITOn. agenziaindirizzon. conto corrente ☐ ASSEGNO CIRCOLARE NON TRASFERIBILE _____ INDICARE ESATTO INDIRIZZO ☐ ASSEGNO POSTALE LOCALIZZATO _____ UFFICIO POSTALE N.INDIRIZZO N.B. Nel caso di riscossione con assegno circolare il pensionato solleva l'ENPALS da ogni responsabilità in caso di smarrimento, disguido o sottrazione dell'assegno.										
SCELTA DEL PATRONATO Il sottoscritto delega il Patronato _____ / _____ indirizzo - presso il quale elegge il domicilio - a rappresentarlo ed assisterlo gratuitamente per la trattazione della pratica oggetto della domanda. Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto. DATA _____Firma _____ TIMBRE E CODICE DEL PATRONATOFIRMA DELL'OPERATORE AUTORIZZATO										
DELEGA PER LA RISCOSSIONE DELLE QUOTE SOCIALI Il sottoscritto autorizza l'ENPALS ai sensi dell'art. 23 octies della legge 11 agosto 1972, n. 485, a trattenere sui ratei mensili della pensione le quote sindacali nella misura vigente ed a riversarle alla seguente organizzazione sindacale. DENOMINAZIONE ED INDIRIZZO _____ La presente delega si intende tacitamente rinnovata di anno in anno; la eventuale revoca, esplicitamente formulata, semprechè pervenga entro il 31 ottobre all'ENPALS, non ha effetto fino al 31 dicembre dell'anno in cui è manifestata. Qualora dovesse pervenire oltre il 31 ottobre dell'anno in cui è manifestata non ha effetto fino al 31 dicembre dell'anno successivo. TIMBRE DELL'ORGANIZZAZIONE SINDACALEDATA _____FIRMA _____ FIRMA DEL RAPPRESENTANTE DELL'ORGANIZZAZIONE SINDACALE										

QUADRO A	CONTRIBUTI ASSICURATIVI SUCCESSIVI ALLA DATA DI DECORRENZA DELLA PENSIONE IN BASE AI QUALI SI CHIEDE LA LIQUIDAZIONE DEL SUPPLEMENTO DI PENSIONE
-----------------	--

1. Contributi versati e accreditati nell'Assicurazione obbligatoria gestita:

dall'E.N.P.A.L.S. ☐

dall'I.N.P.S. ☐

Documenti:

a. Libretto E.N.P.A.L.S. - Mod. 323/P

b. Libretto od estratto contributivo I.N.P.S.

2. Contributi relativi a periodi di lavoro prestati all'estero alle dipendenze di Imprese straniere, SUCCESSIVI ALLA DATA DI DECORRENZA DELLA PENSIONE. ☐

Documenti:

Documentazione comprovante il rapporto di lavoro svolto all'estero SUCCESSIVI ALLA DATA DI DECORRENZA DELLA PENSIONE

3. Contributi figurativi accreditabili per periodi di malattia o di ricovero, SUCCESSIVI ALLA DATA DI DECORRENZA DELLA PENSIONE ☐

Documenti:

Dichiarazione attestante i periodi di malattia o di ricovero rilasciata da ospedali o enti mutualistici.

QUADRO B	CONTRIBUTI ASSICURATIVI ANTECEDENTI LA DATA DI DECORRENZA DELLA PENSIONE IN BASE AI QUALI CHIEDE LA RICOSTITUZIONE DELLA PENSIONE DI GODIMENTO segnare la casella che interessa
-----------------	--

1. Contributi versati e accreditati nell'Assicurazione obbligatoria gestita:

dall'E.N.P.A.L.S. ☐

dall'I.N.P.S. ☐

Documenti:

a. Libretto E.N.P.A.L.S. - Mod. 323/P

b. Libretto od estratto contributivo I.N.P.S.

2. Contributi relativi a periodi di lavoro subordinati prestati all'estero alle dipendenze di Imprese straniere, ANTECEDENTI LA DATA DI DECORRENZA DELLA PENSIONE E NON CONSIDERATI AI FINI DEL CALCOLO DI LIQUIDAZIONE. ☐

Documenti:

a. Documentazione comprovante il rapporto di lavoro svolto all'estero;

b. elenco delle prestazioni che si assumono non considerate ai fini del calcolo di liquidazione delle pensione

3. Contributi figurativi accreditabili per:

a. Servizio militare o periodi ad esso equiparato ☐

b. Periodi di malattia ☐

c. Interruzione obbligatoria del lavoro per gravidanza o puerperio ☐

Documenti:

a. Allegare la relativa documentazione. Copia del foglio matricolare o dello stato di servizio rilasciato dall'autorità militare;

b. Dichiarazione attestante i periodi di malattia o di ricovero, rilasciata da ospedali o enti mutualistici;

c. Certificato di nascita del figlio;

d. Certificato medico di aborto - ovvero dichiarazioni sostitutive rese nelle forme di rito ☐

4. Contributi relativi a periodi di riscatto

Artt. 50 e 51 della legge 30-4-1969, n. 153) ☐

- Il sottoscritto dichiara di aver presentato domanda di riscatto per il periodo del corso legale di laurea in data _____ presso l' INPS (Sede di _____ ENPALS)

- Il sottoscritto dichiara di aver presentato domanda di riscatto per periodo di lavoro svolto in qualità di impiegato con esclusione dall'obbligo assicurativo in data _____ presso l' INPS (Sede di _____ ENPALS)

- Il sottoscritto dichiara di aver presentato domanda di riscatto per periodi di lavoro subordinato all'estero, non coperto da assicurazione sociale riconosciuta dalla legislatura italiana, in data _____ presso l'I.N.P.S./E.N.P.A.L.S. (Sede di _____).

segue

NOTE

SUPPLEMENTO DI PENSIONE

L'art. 7 DELLA Legge 23.4.81, n. 155, dispone che i contributi versati o accreditati nell'assicurazione obbligatoria I.V.S., successivamente alla data di decorrenza della pensione, danno diritto, a domanda, a un supplemento della pensione in atto, purchè siano trascorsi almeno cinque anni dalla data di decorrenza della pensione medesima o del precedente supplemento. Per una sola volta, dopo l'età pensionabile, il supplemento può essere richiesto anche quando siano trascorsi due anni dalla data di decorrenza della pensione o del precedente supplemento.

RICOSTITUZIONE DELLA PENSIONE

Qualora dopo la consegna del certificato di pensione sia richiesto il riconoscimento dei contributi figurativi (per periodi di malattia o di interruzione del lavoro per gravidanza e puerperio anteriori alla data di decorrenza della pensione stessa ovvero per servizio militare o equiparato) o siano versati contributi assicurativi (sempre per periodi anteriori alla predetta data di decorrenza) la pensione viene riliquidata con effetto dalla data di decorrenza originaria, secondo le norme in base alla quale essa è stata liquidata.