Istituto Nazionale Previdenza Sociale

DELEGA ALLA RISCOSSIONE DELLA PENSIONE

(da presentare alla sede INPS che ha in carico la pensione)

Il Sottoscritto .....

nato a ..... il ..... Prov. (.....) Cap .....

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

abitante a ..... Prov. (.....) Cap .....

Via ..... n. .....

Titolare di pensione: sede ..... categoria ..... N° .....

sede ..... categoria ..... N° .....

sede ..... categoria ..... N° .....

DELEGA LA PERSONA SOTTOINDICATA A RISCUOTERE A SUO NOME E VECE QUANTO DOVUTOGLI IN RELAZIONE ALLA PENSIONE, CON ESONERO DELL'INPS E DELL'UFFICIO PAGATORE DA OGNI RESPONSABILITÀ AL RIGUARDO (1)

COGNOME E NOME DELLA PERSONA DELEGATA	DATA DI NASCITA	SESSO

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROV.	CODICE FISCALE

COMUNE DI RESIDENZA	INDIRIZZO (VIA O PIAZZA E NUMERO CIVICO)

PROV.	CODICE POSTALE

DATA ..... FIRMA DEL DELEGANTE ..... (2)

(firma da apporre in presenza dell'organo che provede all'autetica)

IL DELEGANTE DICHIARA DI NON POTER FIRMARE PERCHÈ .....

(indicare il motivo dell'impedimento a firmare)

..... (2) ..... (2)

(firma per esteso e leggibile del primo teste) **(firma per esteso e leggibile del secondo teste)**

SPAZIO RISERVATO ALL'AUTENTICAZIONE

Io sottoscritto ..... qualifica .....

nella mia qualità di ..... **ATTESTO CHE:**

IL DELEGANTE SIG. ..... IDENTIFICATO IN BASE .....

IL TESTE SIG. ..... IDENTIFICATO IN BASE .....

IL TESTE SIG. ..... IDENTIFICATO IN BASE .....

HANNO SOTTOSCRITTO AVANTI A ME L'ATTO DI DELEGA E CHE I MEDESIMI SONO STATI DA ME AMMONITI SULLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI POSSONO ANDARE INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE O DI ESIBIZIONE DI ATTO OVVERO DI DOCUMENTO D'IDENTITÀ PERSONALE FALSO O CONTENENTE DATI NON PIÙ RISPONDENTI A VERITÀ.

IL FUNZIONARIO ADDETTO

BOLLO

Data .....

.....

(1) La delega verrà revocata qualora la pensione venga riscosa con accredito su conto corrente

(2) A norma dell'art. 20 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, la firma del delegante o dei testi deve essere autenticata. All'autenticazione delle firme possono provvedere il funzionario dell'INPS, il Notaio, il Cancelliere, il Segretario Comunale, o altro Funzionario incaricato dal Sindaco e, per i residenti all'estero, l'Autorità Consolare Italiana. I testi sono necessari quando il titolare della pensione non è in grado di firmare.