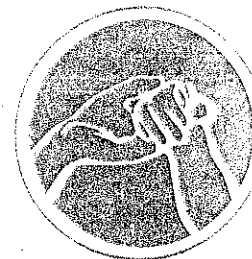




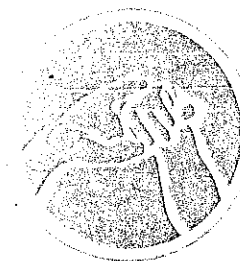
PROTOCOLLO

**Richiesta di pagamento della pensione presso Poste Italiane - 1/3** ALL'UFFICIO INPS DI COGNOME NOME CODICE FISCALE NATO/A IL GG/MM/AAAA A PROV STATO RESIDENTE IN PROV STATO INDIRIZZO CAP TELEFONO CELLULARE INDIRIZZO E-MAIL **Titolare di:**

PENSIONE N.	CATEGORIA	PENSIONE N.	CATEGORIA

Chiedo che l'importo delle mie pensioni sia corrisposto presso: UFFICIO POSTALE DI N INDIRIZZO CAP CITA CODICE ABI CODICE CAB/FRAZIONARIO *(I codici ABI e CAB/FRAZIONARIO sono forniti dall'ufficio postale)***Chiedo il pagamento: (Barrare la casella corrispondente)** ALLO SPORTELLO IN CONTANTI *(solo per importi fino a 1.000 euro, art. 12, legge 22 dicembre 2011, n. 214)*

INPS



Richiesta di pagamento della pensione presso Poste Italiane - 2/3

Se il pagamento è richiesto con accredito su libretto di risparmio nominativo, su conto corrente nominativo o su INPS card, l'ufficio postale deve compilare la parte sottostante.

SUL MIO LIBRETTO DI RISPARMIO NOMINATIVO N. _____

data _____

firma del funzionario _____

timbro d'ufficio postale

SUL MIO CONTO CORRENTE NOMINATIVO

CODICE IBAN _____

CODICE BIC _____

data _____

firma del funzionario _____

timbro d'ufficio postale

su INPS card, a me intestata

Allo sportello postale si può richiedere INPS card, una carta elettronica sulla quale è possibile accreditare direttamente e gratuitamente la sua pensione ogni mese.

CODICE IBAN _____

CODICE BIC _____

data _____

firma del funzionario _____

timbro d'ufficio postale

La richiesta deve essere trasmessa alla Sede INPS presso la quale sono in pagamento le pensioni. I titolari di più pensioni devono presentare un'unica domanda in quanto le nuove modalità riguarderanno il pagamento di tutte le pensioni.

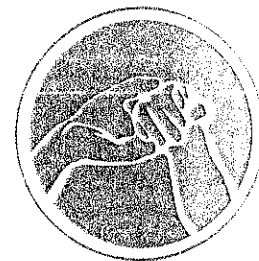
Mi impegno a comunicare all'Inps qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro trenta giorni dell'avvenuto cambiamento.

Sono inoltre consapevole che le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità delle autocertificazioni incluse nella domanda e che, in caso di dichiarazioni false, posso subire una condanna penale e decadere dai benefici ottenuti.

Dichiaro che le notizie fornite in questo modulo rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze civili e penali previste per chi rende attestazioni false. (artt. 48, 73, 75 e 76 D.P.R. 445/2000).

Data _____

Firma _____



Richiesta di pagamento della pensione presso Poste Italiane - 3/3

Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali")

L'Inps con sede in Roma, via Ciriaco De Mita, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia previdenziale, fiscale, assicurativa, assistenziale e amministrativa su base sanitaria.

Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati e istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti; eccezionalmente potranno conoscere i suoi dati altri soggetti, che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili designati dall'Istituto.

I suoi dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, tra cui Istituti di credito o Uffici Postali, altre Amministrazioni, Enti o Casse di previdenza obbligatoria.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.

L'Inps la informa, infine, che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente all'istruttoria della presente domanda; se si tratta di una agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale o subprovinciale, anche per il tramite dell'agenzia stessa.

