Mod. DEL

INPS
Istituto Nazionale
Previdenza Sociale

DELEGA ALLA RISCOSSIONE DELLA PENSIONE

Da presentare alla Sede INPS che ha in carico la pensione

NEL CASO DI RISCOSSIONE DI ALTRA PENSIONE INPS TRAMITE DELEGATO, INDICARE LO STESSO DELEGATO

Il sottoscritto .....

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

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Abitante a ..... Prov. (.....) cap. .....

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

TITOLARE DELLE PENSIONI

SEDE	CATEGORIA	NUMERO DI CERTIFICATO

Delega a riscuotere in suo nome e vece quanto dovuto in relazione alle pensioni, 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 DELLA PERSONA DELEGATA	PROV.	CODICE FISCALE DELLA PERSONA DELEGATA

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

DATA ..... FIRMA DEL DELEGANTE ..... (2)
(firma da apporre in presenza del funzionario che provvede all'autentica)

IL DELEGANTE DICHIARA DI NON POTER FIRMARE PERCHÈ .....
(indicare il motivo dell'impedimento a firmare)

..... (2) ..... (2)
(firma per esteso e leggibile del 1° teste) (firma per esteso e leggibile del 2° teste)

SPAZIO RISERVATO ALL'AUTENTICAZIONE

Il 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.

Data .....

Timbro dell'Ufficio

IL FUNZIONARIO ADDETTO

.....

(1) La delega verrà revocata qualora la pensione venga riscossa 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 sa o non può firmare (legge 11 maggio 1971, n.380).

STAGRAME - Casavatore (NA) - c. 1.000.000 - 6/98