



Associazione di Diritto Privato  
Via Mantova, 1  
00198 - Roma  
C.F. 80021670585

## DELEGA PER LA RISCOSSIONE DELLA PENSIONE IN REGIME DI CUMULO

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat il / /   
a \_\_\_\_\_, (prov. \_\_\_\_\_),  
Codice Fiscale , residente in  
\_\_\_\_\_, comune di \_\_\_\_\_,  
(prov. \_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,

### DELEGO

la persona sotto indicata a riscuotere quanto dovutomi in relazione alla pensione di vecchiaia/anzianità in regime di cumulo.

#### Dati della persona delegata:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nat a  
\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il / /   
Codice Fiscale , residente in  
\_\_\_\_\_, comune di \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firme del delegante \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Funzionario incaricato \_\_\_\_\_

**ATTESTO CHE**

Il delegante Sig. \_\_\_\_\_

Identificato a mezzo \_\_\_\_\_

- (eventuale) impossibilitato a firmare     poiché impedito per cause di natura fisica  
 poiché incapace di scrivere

a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 49 del DPR 600/1973 e successive modificazioni e dell'obbligo di comunicare tempestivamente all'INPS competente le variazioni della sopraindicata situazione, nonché il verificarsi di qualsiasi evento che comporti variazione o modifica, soppressione o riduzione al trattamento pensionistico.

**MI HA DICHIARATO**

che intende delegare la persona sopraindicata a riscuotere in suo nome e vece quanto dovutogli in relazione alla pensione con esonero dall'INPS e dell'ufficio pagatore da ogni responsabilità al riguardo.

Data \_\_\_\_\_ Timbro \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si avverte che la delega sarà revocata qualora la pensione sia riscossa su conto corrente bancario o postale. La firma del delegante deve essere autenticata a norma del art.21 del DPR 445/2000. All'autenticazione della firma possono provvedere il funzionario dell'INPS, il Notaio, il Cancelliere, il Segretario Comunale, o altro funzionario incaricato dal Sindaco, per i residenti all'estero l'Autorità consolare italiana.

E' opportuno che il richiedente, già titolare di una o più pensioni pagate all'Istituto e riscosse a mezzo delega, indichi la persona già delegata.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*(per esteso e leggibile)*