

CPC

Domanda di contributo
ai fini della costituzione di una pensione complementare per persone casalinghe
Anno di contribuzione 2023

Legge regionale 25 luglio 1992, n. 7 – art. 6-bis

Marca da bollo da € 16,00

da applicare QUI

Provincia autonoma di Bolzano - Alto Adige
ASSE - Agenzia per lo sviluppo sociale ed economico

Via Canonico Michael Gamper 1
39100 Bolzano (BZ)

Tel. 0471 41 83 19

E-mail: aswe.asse@provincia.bz.it

PEC: aswe.asse@pec.prov.bz.it

Dichiarazione assolvimento imposta di bollo

La/il richiedente dichiara che gli obblighi relativi al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642

☐ sono stati assolti mediante la marca da bollo sopra applicata e che la stessa viene utilizzata unicamente per il presente documento

☐ sono stati assolti mediante bollo virtuale ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. 642/72 – Autorizzazione n. _____ del _____ dell'Agenzia delle Entrate

1. Richiedente

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Provincia _____ Stato _____

Data di nascita ____/____/____ Sesso ☐ maschio ☐ femmina

Residente a CAP _____ Luogo _____ Prov. _____

Frazione _____

Via/piazza _____ n. _____

Telefono _____ e-mail _____

PEC _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Stato civile: ☐ celibe/nubile ☐ coniugato/a

☐ legalmente ed effettivamente separato/a – data della sentenza: _____

☐ divorziato/a – data della sentenza divorzio: _____

☐ vedovo/a – dal: _____

Il nucleo è composto da una persona singola che vive da sola e non condivide le spese con altri?* ☐ sì ☐ no

Lingua per le comunicazioni con la pubblica amministrazione: ☐ italiano ☐ tedesco

2. Residenza

Può dimostrare una residenza ininterrotta da almeno 5 anni nella regione Trentino-Alto Adige?

☐ sì, dalla nascita ☐ sì, dal _____ ☐ no

Se no, è stato/a residente per almeno 15 anni (anche con interruzioni) nella regione Trentino-Alto Adige, di cui almeno 1 anno ininterrottamente prima della presentazione della domanda? ☐ sì ☐ no

3. Coniuge*/convivente*

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita ____/____/____

[illegible]

Il/la convivente o il/la coniuge è il padre/la madre di almeno un figlio elencato al punto 4? ☐ sì ☐ no

4. Figli minori* e minori affidati*

Devono convivere con la/il richiedente e risultare dallo stesso stato di famiglia:

1° figlio/a

Cognome	Nome
---------	------

Luogo di nascita _____ Data di nascita ____/____/____

☐ maschio ☐ femmina Data di adozione o affido: / /

Invalidità pari o superiore al 74 %, nonché ciechi civili e sordi ☐ sì, dal _____ ☐ no

2° figlio/a

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita ____/____/____

☐ maschio ☐ femmina Data di adozione o affido: ____/____/____

Invalidità pari o superiore al 74 %, nonché ciechi civili e sordi ☐ sì, dal _____ ☐ no

3° figlio/a

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita ____/____/____

☐ maschio ☐ femmina Data di adozione o affido: ____/____/____

Invalidità pari o superiore al 74 %, nonché ciechi civili e sordi ☐ sì, dal _____ ☐ no

5. Persona non autosufficiente*

Deve risultare nel certificato di stato di famiglia della/del richiedente od essere presso la stessa/lo stesso domiciliato.

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____ / _____ / _____

Grado di parentela: _____

Invalidità pari o superiore al 74 %, nonché ciechi civili e sordi ☐ sì, dal _____ ☐ no

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

6. Requisiti

Durante il periodo di versamento dei contributi ha svolto all'interno del proprio nucleo familiare in modo diretto ed esclusivo l'attività inerente all'organizzazione e all'andamento della vita familiare provvedendo alla cura e all'educazione dei figli minorenni o all'assistenza del coniuge/convivente non autosufficiente o di altri familiari non autosufficienti?

☐ sì, dal _____ al _____ ☐ no

Se no, al momento della presentazione della domanda ha compiuto i 55 anni? ☐ sì ☐ no

Durante il periodo di versamento dei contributi ha prestato attività lavorative autonome o subordinate, ha percepito una pensione diretta o trattamenti di disoccupazione con copertura previdenziale?

☐ sì, dal _____ al _____ ☐ no

7. Contributo versato anno di contribuzione 2023

Contributo versato € _____ data del versamento ____/____/____

Presso il seguente ente verso i miei contributi per la costituzione di una pensione complementare (indicare ente e nome del fondo pensionistico complementare): _____

8. Situazione economica della famiglia

Reddito dell'anno 2022

Dichiaro di aver presentato la DURP (dichiarazione unificata di reddito e patrimonio).

Dichiaro di avere una famiglia con figli minori, nella quale entrambi i genitori, oppure il genitore ed il suo partner, o il genitore singolo hanno lavorato durante l'anno 2022: ☐ sì ☐ no

9. Dati bancari per il pagamento del contributo

Il conto corrente deve essere intestato o cointestato alla persona richiedente e al relativo coniuge/convivente

IBAN IT | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Intestato a _____

10. Allegati:

- copia (fronte e retro) di un documento di riconoscimento valido, se la richiesta è già firmata
- copia documentazione attestante l'avvenuto versamento al fondo pensione complementare

11. Dichiarazione di presa visione dell'informativa privacy

Il richiedente dichiara di aver ricevuto e preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, nonché

12. Dichiarazioni mendaci

Io dichiaro sotto la mia responsabilità che i dati riportati corrispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità. Sono consapevole, inoltre, che in caso di dichiarazione mendace decado dai benefici conseguenti alle dichiarazioni non veritiere. Nel caso di dichiarazioni false o comunque non veritiere si applicano le disposizioni di cui all'articolo 2bis della legge provinciale 22 ottobre 1993, n. 17 e successive modifiche. **L'Agenzia eseguirà controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese (legge provinciale n. 17/1993, art. 2, co. 3).**

13. Firma del / della richiedente

_____	 _____
Data	firma della persona richiedente*

14. Delega al patronato

Il/la richiedente delega il patronato _____ presso il quale elegge domicilio ai sensi dell'art. 47 c.c., a rappresentarlo/a e assisterlo/a gratuitamente ai sensi della legge 30 marzo 2001, n. 152, nei confronti della Provincia per lo svolgimento della presente domanda.

_____	 _____
data	firma della persona richiedente

Timbro del patronato	 _____
	firma dell'incaricato/a del patronato

* Note

Firma della persona richiedente

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 la presente istanza è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, ovvero firmata digitalmente.

Il nucleo è composto da una persona singola

Si considera come tale anche il nucleo familiare composto dal/dalla richiedente che vive con un/a badante.

Coniuge

Si intende anche la persona unita civilmente.

Convivente

Si intende la persona con la quale il richiedente intrattiene un rapporto coniugale di fatto.

Figli minori

Per figli si intendono anche i figli del/della coniuge, della persona con cui si è uniti civilmente o del/della convivente.

Minori affidati

Per affidamento si intende sia l'affidamento disposto a tempo pieno ai sensi del Titolo I-bis della legge 4 maggio 1983, n. 184, sia l'affidamento preadottivo disposto ai sensi del Titolo II, Capo III della medesima legge.

Persona non autosufficiente

I contributi sono concessi per l'assistenza del/della coniuge, della persona con cui si è uniti civilmente, dei parenti fino al 4° grado, degli affini fino al 3° grado, del/della convivente di fatto presente nella certificazione anagrafica del/della richiedente e dei relativi parenti fino al 3° grado. La persona non autosufficiente deve risultare sullo stesso stato di famiglia della/del richiedente od essere presso la stessa/lo stesso domiciliato. Sono considerate non autosufficienti le persone con un grado di invalidità pari o superiore al 74% nonché i ciechi civili ed i sordi.

Variazioni

Eventuali variazioni inerenti residenza, situazione del nucleo familiare, reddito o patrimonio, o i dati bancari devono essere comunicati immediatamente all'Agenzia ASSE.