

**Domanda di sostegno sulla contribuzione volontaria ai fini della pensione dell'INPS**

Legge regionale 25 luglio 1992, n. 7 – art. 4

Marca da bollo da € 16,00

da applicare QUI

Provincia autonoma di Bolzano - Alto Adige  
ASSE - Agenzia per lo sviluppo sociale ed economicoVia Canonico Michael Gamper 1  
39100 Bolzano (BZ)

Tel. 0471 41 83 19

E-mail: [aswe.asse@provincia.bz.it](mailto:aswe.asse@provincia.bz.it)PEC: [aswe.asse@pec.prov.bz.it](mailto: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 ☐ noLingua 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

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 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

Se no, al momento della presentazione della domanda ha compiuto i 50 anni? ☐ sì ☐ no

Se sì, nei 5 anni antecedenti la presentazione della domanda ha perso il lavoro? ☐ sì ☐ no

Se sì, l'ultima occupazione è cessata per:

- ☐ risoluzione consensuale / o licenziamento per giusta causa / o giustificato motivo soggettivo  
☐ dimissioni volontarie ☐ dimissioni volontarie per giusta causa\*  
☐ cessazione anticipata del contratto di lavoro a tempo determinato  
☐ licenziamento per giustificato motivo oggettivo

☐ L'ultima occupazione è stata un lavoro domestico o un lavoro stagionale nei settori turistico e agricolo

**6.1** 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

Ha compiuto l'età pensionabile per la pensione di vecchiaia? ☐ sì ☐ no

Ha raggiunto il minimo contributivo dei 20 anni per maturare il diritto alla pensione di vecchiaia? ☐ sì ☐ no

Ha raggiunto l'anzianità minima contributiva per ottenere la pensione anticipata? ☐ sì ☐ no

**7. Contributi versati** Indichi il numero delle settimane e gli importi:

**Anno di contribuzione 2023**

1° trimestre: settimane: \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ 2° trimestre: settimane: \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

3° trimestre: settimane: \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ 4° trimestre: settimane: \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

**Pagamenti arretrati anteriori al 1° gennaio 2023**

**Anno di contribuzione:** \_\_\_\_\_

1° trimestre: settimane: \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ 2° trimestre: settimane: \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

3° trimestre: settimane: \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ 4° trimestre: settimane: \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

**Anno di contribuzione:** \_\_\_\_\_

1° trimestre: settimane: \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ 2° trimestre: settimane: \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

3° trimestre: settimane: \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ 4° trimestre: settimane: \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

**Attenzione:** In caso di contribuzione arretrata deve essere allegata una copia della lettera di autorizzazione da parte dell'istituto di assicurazione previdenziale.

Eventuali rimborsi da parte dell'istituto di assicurazione previdenziale devono essere tempestivamente comunicati a questo ufficio.

**Scadenza di presentazione per arretrati:**

Entro 60 giorni dalla scadenza di pagamento presso l'istituto di assicurazione previdenziale.

**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 della contribuzione previdenziale volontaria
- copia della lettera di licenziamento o dimissioni in caso di perdita del lavoro

## 11. Dichiarazione di presa visione dell'informativa privacy

Il/la 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 della normativa nazionale vigente. L'informativa è consultabile anche sul sito di Asse <http://asse.provincia.bz.it/> alla pagina dedicata al presente contributo.

## 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.

**Giusta causa delle dimissioni** La giusta causa delle dimissioni è comprovata da dichiarazione sostitutiva di atto notorio che attesta l'avvenuta opposizione del lavoratore dimissionario al comportamento illecito del datore di lavoro per mezzo di atti quali diffide, esposti, denunce, citazioni, ricorsi d'urgenza ex articolo 700 c.p.c.

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