

**Hausfrauenrente**  
**Ansuchen um Aussetzung**  
Regionalgesetz Nr. 3/1993 in geltender Fassung

Autonome Provinz Bozen - Südtirol  
ASWE - Agentur für soziale und wirtschaftliche Entwicklung  
Kanonikus-Michael-Gamper-Straße 1  
39100 Bozen (BZ)  
Tel. 0471 41 83 15, Fax 0471 41 83 29  
E-Mail: aswe.asse@provinz.bz.it  
PEC: aswe.asse@pec.prov.bz.it

Die/der Unterfertigte \_\_\_\_\_  
geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
wohnhaft in \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
Steuernummer \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**e r s u c h t**

um Aussetzung der Versicherungs- und Beitragsjahre

für \_\_\_\_\_ Jahre ab Beitragsjahr \_\_\_\_\_

bis auf Widerruf

**Die Unterfertigte Person erklärt, dass sie sich der strafrechtlichen Folgen bei falscher Erklärung, Vorlage von falschen Dokumenten oder solchen, die nicht mehr wahrheitsgetreue Angaben enthalten, bewusst ist und dass sie/er im Falle der unwahren Erklärungen den Anspruch auf jene Leistungen verliert, die aufgrund von Falscherklärungen verfügt worden sind und dass die Bestimmungen laut Art. 2-bis des LG 17/1993 angewandt werden.**

**Mitteilung gemäß Datenschutzgesetz (Leg.D. Nr. 196/2003)**

Rechtsinhaber der Daten ist die Agentur für soziale und wirtschaftliche Entwicklung. Die von Ihnen übermittelten Daten werden von der Landesverwaltung, auch in elektronischer Form, für die Erfordernisse des Regionalgesetzes Nr. 3/1993, in geltender Fassung verarbeitet. Verantwortlich für die Verarbeitung ist der Direktor der Agentur für soziale und wirtschaftliche Entwicklung. Die Daten müssen bereitgestellt werden, um die angeforderten Verwaltungsaufgaben abwickeln zu können. Bei Verweigerung der erforderlichen Daten können die vorgebrachten Anforderungen oder Anträge nicht bearbeitet werden. Auf Anfrage erhalten Sie gemäß Artikel 7-10 des gesetzesvertretenden Dekrets Nr. 196/2003 Zugang zu Ihren Daten; ebenso können Sie Auszüge und Auskunft darüber und deren Aktualisierung, Löschung, Anonymisierung oder Sperrung, sofern die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, verlangen.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Anlage: Kopie der Identitätskarte (Vorder- und Rückseite)**

**Bevollmächtigung des Patronates**

Die unterfertigte Person bevollmächtigt das Patronat \_\_\_\_\_, bei dem er/sie im Sinne des Art. 47 ZGB das rechtliche Domizil wählt, sie/ihn kostenlos im Sinne und Kraft des Gesetzes vom 30. März 2001, Nr. 152, gegenüber dem Land zur Erledigung dieses Antrages zu vertreten.

Datum \_\_\_\_\_

Antragsteller/in \_\_\_\_\_

Stempel des Patronats

Der Patronatsbeauftragte \_\_\_\_\_