

**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 economico  
 Via Canonico Michael Gamper 1  
 39100 Bolzano (BZ)

Tel. 0471 418300  
 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  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



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 2025**

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

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

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

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

**Pagamenti arretrati anteriori al 1° gennaio 2025**

**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 2024**

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 2024:  sì  no

