

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 418300

E-mail: aswe.asse@provincia.bz.itPEC: 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 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 2025**

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 2025: ☐ sì ☐ no

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

[illegible]

Intestato a

- 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

Titolare del trattamento è l'Agenzia per lo sviluppo sociale ed economico (ASSE), via Cnonico Michael Gamper, 1, Palazzo 12, 39100 Bolzano, E-Mail: aswe.asse@provincia.bz.it; PEC: aswe.asse@pec.prov.bz.it. I dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati (DPO - Data Protection Officer) sono i seguenti: dpo.aswe.asse@provincia.bz.it. I dati forniti saranno trattati da personale autorizzato di ASSE, anche in forma elettronica, per le finalità istituzionali connesse al procedimento amministrativo per il quale sono resi ai sensi delle fonti normative indicate nell'informativa estesa, per la durata necessaria a realizzare le relative finalità del trattamento nonché ad assolvere agli obblighi di legge previsti. L'interessato può esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del Regolamento UE 2016/679 contattando il Titolare del trattamento. Per ulteriori informazioni si rimanda all'informativa dettagliata sul trattamento dei dati personali scaricabile al seguente link: <https://asse.provincia.bz.it/it/informativa-privacy>.

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).**

_____  _____
 data firma della persona richiedente*

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

 _____
firma dell'incaricato/a del patronato

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.