inarCASSA

Spett.le
INARCASSA
DIREZIONE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI
Ufficio Prestazioni Previdenziali
Via Salaria, 229 - 00199 Roma

Domanda di pensione di vecchiaia unificata - 1/8

(Modello utilizzabile per la compilazione assistita da parte dei Patronati)

Io sottoscritt _____ Ing. ☐ Arch. ☐

Matricola n. ☐☐☐☐☐☐☐ Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nat_ il_____/_____/_____ a_____ (Prov._____)

Residente in_____

C.A.P._____ Città_____ (Prov._____)

Tel._____/_____ E-mail_____

Chiedo la liquidazione della pensione di vecchiaia unificata

☐ **ordinaria** (nel 2025, da 66 anni e 6 mesi di età e 35 anni di iscrizione e contribuzione)

☐ **anticipata** (nel 2025 da 63 anni e 6 mesi d'età e 35 anni di iscrizione e contribuzione)

☐ **posticipata** (nel 2025 da 70 anni e 6 mesi d'età e anzianità di iscrizione e contribuzione inferiore al requisito minimo)

La pensione decorre dal 1° giorno del mese successivo alla presentazione della domanda.

Ho presentato domanda di: **riscatto** ☐ **ricongiunzione** ☐

A) Modalità di pagamento

Chiedo che il pagamento della pensione sia effettuato tramite:

☐ **Accredito sul conto corrente** a me intestato o cointestato sulle seguenti coordinate bancarie:
(obbligatorio per importi superiori a € 1.000,00 mensili, ai sensi dell'art. 12 del D.L. 201/2011)

Istituto di credito_____

Agenzia/Filiale_____di_____

Indirizzo_____

Codice **IBAN**
obbligatorio (27 caratteri)

Paese	Check	Cin	Abi	Cab	N. Conto

Codice **BIC** (o Swift)
obbligatorio solo per
pagamenti internazionali

☐ **Assegno circolare non trasferibile,** recapitato via posta al proprio indirizzo di residenza, accettando e assumendo consapevolmente a proprio carico tutti i rischi connessi a tale modalità di pagamento ed esonerando espressamente Inarcassa da qualsiasi eventuale responsabilità in ordine al mancato incasso del predetto assegno.

Data_____ Firma del richiedente _____

Patronato_____ Timbro

Attenzione: il modulo va compilato a lettere maiuscole in ogni sua parte, stampato e inviato alla Cassa per posta all'indirizzo indicato in testa o via fax al n. 06. 85274211, oppure via PEC all'indirizzo protocollo@pec.inarcassa.org

inarCASSA

Domanda di pensione di vecchiaia unificata - 2/8

B) Dichiarazione relativa alla posizione lavorativa e assicurativa

Cosciente della responsabilità penale cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, a norma dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, **ai fini del calcolo della pensione dichiaro**:

di essere titolare di **pensione diretta o indiretta a carico di altro ente** di previdenza obbligatoria

SI ☐ NO ☐ Dal_____

Tipologia Pensione_____

Dati **reddituali presuntivi** riferiti all'anno precedente la domanda di pensione:

Reddito professionale €_____ **Volume di affari IVA €**_____

In caso di mancata indicazione saranno assunti come valori quelli dichiarati l'anno precedente.
N.B. La dichiarazione presuntiva non esime dall'obbligo di presentare la dichiarazione completa alla scadenza ordinaria.

Sono consapevole che eventuali variazioni attinenti ai requisiti di iscrizione ad Inarcassa (variazioni di partita IVA, Albo professionale, assoggettamento ad altra forma di previdenza obbligatoria) incidono sul diritto e/o sulla misura della pensione e pertanto devono essere **tempestivamente** comunicate **prima della de- finizione dell'istanza di pensionamento** (utilizzare lo spazio sottostante).

Altre eventuali dichiarazioni

_____

_____

_____

C) Integrazione della pensione di importo inferiore al minimo

valido solo per la pensione di vecchiaia unificata ordinaria

Se l'importo della pensione da calcolo è inferiore al valore della pensione minima Inarcassa (€ 12.995 annui lordi per l'anno 2025), il trattamento può essere integrato alla pensione minima qualora il valore della certificazione ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) del nucleo familiare, rilasciata nell'anno di presentazione della domanda di pensione o nell'anno di maturazione del diritto laddove quest'ultimo si perfezioni successivamente alla domanda, sia inferiore €36.600 per domande presentate nel 2025.
Nota bene: l'integrazione non spetta ai titolari di pensione di altro ente previdenziale.

☐ **Allego certificazione ISEE (rilasciata dal Comune, CAF o sedi INPS) per beneficiare dell'integrazione del trattamento**

Letto, firmato e sottoscritto:

Data_____ Firma del dichiarante_____

È necessario allegare copia di un valido documento di identità

Patronato_____ Timbro

Attenzione: il modulo va compilato a lettere maiuscole in ogni sua parte, stampato e inviato alla Cassa per posta all'indirizzo indicato in testa o via fax al n. 06. 85274211, oppure via PEC all'indirizzo protocollo@pec.inarcassa.org

inarCASSA

Domanda di pensione di vecchiaia unificata - 3/8

C) Dichiarazione per il diritto alle detrazioni di imposta
(artt. 12 e 13 D.P.R. 917/1986 e successive modifiche e integrazioni)

Dichiaro di essere fiscalmente residente in Italia SI ☐ NO ☐

Richiedo applicazione dell'aliquota maggiorata SI ☐ NO ☐

È prevista la facoltà di richiedere ai sostituti d'imposta l'applicazione di una aliquota Irpef più elevata in presenza di altri redditi oltre a quello di pensione. L'aliquota maggiorata dovrà corrispondere alle aliquote marginali degli scaglioni reddituali Irpef. Aliquota maggiorata _____

Rinuncio all'applicazione totale delle detrazioni d'imposta SI ☐ NO ☐

Dichiaro di avere diritto alle detrazioni d'imposta di cui agli artt. 12 e 13 del Testo Unico delle Imposte sui Redditi, approvato con D.P.R. n.917 del 22 dicembre 1986 ("TUIR"), e successive modificazioni, di seguito indicate. Le detrazioni d'imposta fanno capo non al singolo trattamento, bensì al pensionato; pertanto, la richiesta di variazione delle stesse inciderà su tutti i trattamenti pensionistici di cui si è titolari, anche presso altro Ente. **(Barrare la casella di cui si richiedono le detrazioni)**

1 - Detrazione per reddito di pensione (art. 13 TUIR) SI ☐

Se alla formazione del reddito complessivo concorrono uno o più redditi di pensione di cui all'articolo 49, comma 2, lettera a) del TUIR, spetta una detrazione dall'imposta lorda, non cumulabile con quella prevista per i redditi di lavoro dipendente e taluni assimilati (cfr. comma 1), rapportata al periodo di pensione nell'anno (art. 13 comma 3 del TUIR).

2 - Esenzione Fiscale per pensione non superiore a Euro 7.500 SI ☐

Se alla formazione del reddito complessivo concorrono soltanto redditi di pensione non superiori a 7.500 euro, goduti per l'intero anno, redditi di terreni per un importo non superiore a 185,92 euro e il reddito dell'unità immobiliare adibita ad abitazione principale e delle relative pertinenze, l'imposta non è dovuta (art. 11 comma 2 del TUIR).

3 - Detrazione per coniuge a carico (art. 12 TUIR) SI ☐

Ai sensi dell'art. 12, comma 2 del TUIR, le detrazioni per familiari a carico spettano per coloro che posseggono un reddito complessivo annuo non superiore a euro 2.840,51 (al lordo degli oneri deducibili di cui art. 10 TUIR). A carico dal _____

	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA
DATI DEL CONIUGE			
LUOGO DI NASCITA			
CODICE FISCALE			

4 - Detrazione per figli a carico di età compresa tra i 21 e i 29 anni (dai 30 anni compiuti solo se con disabilità accertata ai sensi della L. 104/1992 art. 3) SI ☐

Dal 1° marzo 2022 le detrazioni per figli spettano esclusivamente per i figli di età pari o superiore a 21 anni. Sono compresi i figli naturali riconosciuti, i figli adottivi e gli affidati o affiliati e i figli conviventi del coniuge deceduto. Per i figli disabili di età pari o superiore a 21 anni le detrazioni fiscali sono cumulabili con l'Assegno Unico Universale (AUU) eventualmente percepito dall'Inps. Inoltre, per i figli di età non superiore a 24 anni il limite di reddito complessivo annuo è pari ad €4.000,00, mentre per i figli di età superiore a 24 anni tale limite è pari ad €2.840,51. Per ottenere la detrazione fiscale per i figli che compiranno 21 anni successivamente alla trasmissione della presente, si dovrà presentare una nuova domanda di detrazione. *(segue a pagina successiva)*

Attenzione: il modulo va compilato a lettere maiuscole in ogni sua parte, stampato e inviato alla Cassa per posta all'indirizzo indicato in testa o via fax al n. 06. 85274211, oppure via PEC all'indirizzo protocollo@pec.inarcassa.org

inarCASSA

Domanda di pensione di vecchiaia unificata - 4/8

> 4 - Detrazione per figli a carico di età compresa tra i 21 e i 29 anni
(dai 30 anni compiuti solo se con disabilità accertata ai sensi della L. 104/1992 art. 3)

N._____A carico dal _____al _____ | al 100% | al 50%

N._____A carico dal _____al _____ | al 100% | al 50%

N._____A carico dal _____al _____ | al 100% | al 50%

	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA
DATI DEL FIGLIO			
LUOGO DI NASCITA			
CODICE FISCALE			
Figlio con disabilità accertata ai sensi dell'art. 3 L. 104/1992			SI ☐ NO ☐

	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA
DATI DEL FIGLIO			
LUOGO DI NASCITA			
CODICE FISCALE			
Figlio con disabilità accertata ai sensi dell'art. 3 L. 104/1992			SI ☐ NO ☐

	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA
DATI DEL FIGLIO			
LUOGO DI NASCITA			
CODICE FISCALE			
Figlio con disabilità accertata ai sensi dell'art. 3 L. 104/1992			SI ☐ NO ☐

5 - Detrazione per altri familiari a carico ascendenti e conviventi

SI ☐

(genitori, nonni, bisnonni, etc.)

Sono esclusi i familiari a carico non cittadini italiani o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di uno Stato aderente all'accordo sullo Spazio economico europeo in relazione ai familiari residenti all'estero.

N._____ A carico dal _____ al _____ | al 100% | al 50%

N._____ A carico dal _____ al _____ | al 100% | al 50%

	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA
DATI DEL FAMILIARE			
LUOGO DI NASCITA			
CODICE FISCALE			

	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA
DATI DEL FAMILIARE			
LUOGO DI NASCITA			
CODICE FISCALE			

Attenzione: il modulo va compilato a lettere maiuscole in ogni sua parte, stampato e inviato alla Cassa per posta all'indirizzo indicato in testa o via fax al n. 06. 85274211, oppure via PEC all'indirizzo protocollo@pec.inarcassa.org

inarCASSA

Domanda di pensione di vecchiaia unificata - 5/8

SOTTOSCRIZIONE A CARICO DEL PENSIONATO

Mi impegno a comunicare all'Inarcassa qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro trenta giorni dall'avvenuto cambiamento. Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000.

Il sottoscritto dichiara di aver preso atto dell'informativa già resagli in conformità alle previsioni del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e consultabile sul sito internet al seguente indirizzo https://www.inarcassa.it/privacy-e-note-legali e di averla portata a conoscenza dei propri familiari e conviventi eventualmente indicati nella domanda di prestazione e di aver ottenuto da ciascuno il consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità e con le modalità in essa indicate.

Si ricorda di allegare copia di un documento di identità.

Data_____ Firma del dichiarante_____

Attenzione: il modulo va compilato a lettere maiuscole in ogni sua parte, stampato e inviato alla Cassa per posta all'indirizzo indicato in testa o via fax al n. 06. 85274211, oppure via PEC all'indirizzo protocollo@pec.inarcassa.org

inarCASSA

Domanda di pensione di vecchiaia unificata - 6/8

D) Trattamento dei dati personali

Il sottoscritto dichiara di aver preso atto dell'informativa sotto riportata, nonché di averla portata a conoscenza dei propri familiari e conviventi eventualmente indicati nella domanda di prestazione e di aver ottenuto da ciascuno il consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità e con le modalità in essa indicate.

Luogo e data	Cognome e Nome del richiedente	Firma del richiedente

Informativa Privacy ex Art. 13 del Regolamento UE 2016/679

La presente informativa è resa nel rispetto della normativa sulla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali di cui al Regolamento UE 2016/679 (di seguito indicato come "Regolamento") e Inarcassa – Cassa Nazionale di Previdenza ed Assistenza per gli Ingegneri ed Architetti Liberi Professionisti con sede legale in Via Salaria, 229, 00199 – Roma, in qualità di Titolare del trattamento dei dati, intende informarLa circa il trattamento dei Suoi dati.

1. DEFINIZIONI

Si riporta il significato di alcuni termini utilizzati nella presente Informativa al fine di agevolarne la comprensione:

- **Trattamento**: qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione.
- **Dati**: i Dati Personali, le Categorie Particolari di Dati Personali e i Dati Giudiziari;
- **Dati Personali**: qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile ("Interessato"); si considera identificabile la persona fisica che può essere identificata, direttamente o indirettamente, con particolare riferimento a un identificativo come il nome, un numero di identificazione, dati relativi all'ubicazione, un identificativo online o a uno o più elementi caratteristici della sua identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale o sociale;
- **Categorie Particolari di Dati Personali**: i Dati Personali che rivelano l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, data relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona;
- **Dati Giudiziari**: sono i Dati Personali relativi alle condanne penali e ai reati o a connesse misure di sicurezza; questa tipologia di dati possono essere trattati da Inarcassa solo nei limiti e nei casi espressamente previsti dalla Autorizzazione Generale n. 7/2016 rilasciata dall'Autorità Garante nell'ambito del trattamento dei dati giudiziari;
- **Titolare:** Inarcassa che determina le finalità e i mezzi del trattamento dei Dati dell'Interessato.
- **Responsabile**: è la persona fisica o giuridica, l'autorità pubblica, il servizio o altro organismo che tratta Dati per conto del Titolare;
- **Interessato**: il soggetto a cui si riferiscono i Dati;
- **Data Protection Officer (DPO):** il soggetto designato dal Titolare quale responsabile della protezione dei dati;
- **Iscritto**: il soggetto interessato che ha un contratto di lavoro con Inarcassa.

2. TIPOLOGIA DI DATI TRATTATI

I Dati possono essere raccolti e trattati da Inarcassa per le finalità di seguito meglio dettagliate.

I Dati sono raccolti direttamente presso l'interessato al momento dell'avvio dello specifico rapporto obbligatorio disciplinato dalla normativa vigente, ovvero dell'avvio dell'iter finalizzato all'istruttoria della specifica prestazione richiesta. A fini di adempimento di obblighi di legge o nell'espletamento delle proprie attività istituzionali previste ed autorizzate dalla normativa vigente, Inarcassa tratta altresì Dati dell'interessato acquisiti presso Pubbliche Amministrazioni e Banche dati pubbliche. Inarcassa non tratta Dati che non siano strettamente necessari alle finalità sotto indicate.

>>

Attenzione: il modulo va compilato a lettere maiuscole in ogni sua parte, stampato e inviato alla Cassa per posta all'indirizzo indicato in testa o via fax al n. 06. 85274211, oppure via PEC all'indirizzo protocollo@pec.inarcassa.org

inarCASSA

Domanda di pensione di vecchiaia unificata - 7/8

D) Trattamento dei dati personali

3. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

I Dati personali sono oggetto di trattamento manuale ed informatico per le seguenti finalità:

- gestione degli adempimenti istituzionali in materia previdenziale ed assistenziale in adempimento degli obblighi derivanti:
  - da leggi e regolamenti nazionali;
  - dallo Statuto e dai Regolamenti di Inarcassa, inclusi quelli relativi all'incasso, verifica e registrazione dei contributi versati, al recupero di contributi dovuti, formazione delle liste elettorali per la nomina dei Delegati di Inarcassa;
- adempimenti conseguenti a domande di prestazioni previdenziali od assistenziali degli interessati o dei loro aventi causa;
- adempimenti connessi al rapporto della Cassa con gli Associati, alla comunicazione delle iniziative verso gli iscritti e all'ampliamento dei servizi in favore degli iscritti.

4. CONFERIMENTO DEI DATI PERSONALI E BASE GIURIDICA

Il conferimento dei Dati Personali è obbligatorio in quanto risulta necessario per adempiere gli obblighi legislativi in materia di previdenza e assistenza.

5. MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Trattamento avviene mediante strumenti informatici, telematici e manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la protezione, la riservatezza e la sicurezza dei Dati.

6. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI

I Dati sono conservati dal Titolare, anche per il tramite di soggetti terzi a cui sono stati comunicati ai sensi dei successivi paragrafi 7 e 8, per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra.

7. EVENTUALE TRASFERIMENTO ALL'ESTERO DEI DATI PERSONALI

La gestione e la conservazione dei Dati avviene su archivi cartacei e su server del Titolare e/o di società terze nominate quali Responsabili del trattamento. I server sui quali sono archiviati i Dati di cui sopra sono ubicati in Italia e all'interno dell'Unione Europea. I Dati Personali non sono oggetto di trasferimento al di fuori dell'Unione Europea.
Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare l'ubicazione degli archivi e dei server in Italia e/o nell'Unione Europea e/o in Paesi extra-UE. In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili stipulando, se necessario, accordi che garantiscano un livello di protezione adeguato e/o adottando le clausole contrattuali standard previste dalla Commissione Europea.

8. CATEGORIE DI SOGGETTI CUI POSSONO ESSERE COMUNICATI I DATI

All'interno di Inarcassa, i soggetti che possono venire a conoscenza dei Dati sono esclusivamente quelli che, in ragione dei propri incarichi e delle proprie mansioni, sono stati Autorizzati al trattamento ai sensi del Reg. UE 2016/679.
Per lo svolgimento di talune delle attività relative al trattamento dei Suoi Dati, e sempre per le finalità di cui al punto 3, Inarcassa potrà comunicare tali dati a società o enti esterni di fiducia, in qualità di autonomi "Titolari", salvo il caso in cui siano stati designati da Inarcassa quali "Responsabili" dei trattamenti di loro specifica competenza.

9. DIRITTI DELL'INTERESSATO

Ai sensi del Regolamento l'Interessato ha il diritto di accedere ai propri Dati, in particolare ottenere in qualunque momento la conferma dell'esistenza o meno degli stessi e di conoscerne il contenuto, l'origine, l'ubicazione geografica, nonché di chiederne copia. L'Interessato ha altresì il diritto di verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione, l'aggiornamento, la rettifica, la limitazione del Trattamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso al loro trattamento. Inoltre, l'Interessato ha il diritto di chiedere la portabilità dei dati e di proporre reclamo all'autorità di controllo.

>>

Attenzione: il modulo va compilato a lettere maiuscole in ogni sua parte, stampato e inviato alla Cassa per posta all'indirizzo indicato in testa o via fax al n. 06. 85274211, oppure via PEC all'indirizzo protocollo@pec.inarcassa.org

inarCASSA

Domanda di pensione di vecchiaia unificata - 8/8

D) Trattamento dei dati personali

9. DIRITTI DELL'INTERESSATO

Ai sensi del Regolamento l'Interessato ha il diritto di accedere ai propri Dati, in particolare ottenere in qualunque momento la conferma dell'esistenza o meno degli stessi e di conoscerne il contenuto, l'origine, l'ubicazione geografica, nonché di chiederne copia. L'Interessato ha altresì il diritto di verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione, l'aggiornamento, la rettifica, la limitazione del Trattamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso al loro trattamento. Inoltre, l'Interessato ha il diritto di chiedere la portabilità dei dati e di proporre reclamo all'autorità di controllo.

10. MODALITÀ DI ESERCIZIO DEI DIRITTI

Per esercitare i diritti di cui al punto 9, l'Interessato potrà rivolgersi al Titolare o al DPO scrivendo a:

INARCASSA
Via Salaria 229
00199 Roma

ovvero inviando una email a dpo@inarcassa.it.

Il termine per la risposta all'Interessato è di trenta giorni, estendibile fino a due mesi in casi di particolare complessità; in questi casi, il Titolare fornisce almeno una comunicazione interlocutoria all'interessato entro il termine di trenta giorni.
L'esercizio dei diritti è, in linea di principio, gratuito; in caso di richieste manifestamente infondate o eccessive (anche ripetitive), il Titolare si riserva il diritto di addebitare un contributo spese ragionevole tenendo conto dei costi amministrativi sostenuti per fornire le informazioni o la comunicazione o intraprendere l'azione richiesta; oppure, in alternativa, di rifiutare di soddisfare la richiesta, anche alla luce delle indicazioni che dovessero essere fornite dal Garante Privacy.

11. RECLAMO AL GARANTE PRIVACY

L'Interessato ha la possibilità di proporre reclamo all'Autorità Garante Privacy, contattabile al sito web http://www.garanteprivacy.it/.

INARCASSA

Attenzione: il modulo va compilato a lettere maiuscole in ogni sua parte, stampato e inviato alla Cassa per posta all'indirizzo indicato in testa o via fax al n. 06. 85274211, oppure via PEC all'indirizzo protocollo@pec.inarcassa.org