

## DOMANDA DI PRESTAZIONE PENSIONISTICA

Il/la sottoscritto/a cognome ..... nome .....  
 nato/a a ..... Prov. (.....), il | | | | |  
 codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
 residente in ..... Prov. (.....), (CAP) .....  
 indirizzo ..... n. ....  
 telefono ..... e-mail: .....

## CHIEDE

**la liquidazione della prestazione pensionistica, ai sensi dell'articolo 10 dello Statuto del Previdapi:**

- ☐ in forma di **rendita al 100%**;
  - ☐ in forma di **capitale al 100%**;
  - ☐ in forma di **capitale al 50%** e di **rendita vitalizia per il residuo 50%**;
  - ☐ in forma di capitale al .....% e di rendita vitalizia per il residuo .....%;

## CHIEDE INOLTRE

1) che la **rendita vitalizia** sia erogata in rate posticipate di periodicità:

- ☐
- semestrale
- ☐
- annuale

2) che la **rendita vitalizia** sia resa certa per : ☐ 5 anni ☐ 10 anni

3) che la **rendita vitalizia** sia resa reversibile nella misura del ..... % in favore di:

cognome ..... nome .....  
nato/a a ..... Prov. (.....), il | | | |  
codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
residente in ..... Prov. (.....), (CAP) .....  
indirizzo ..... n. ....

4) l'accredito della **rendita vitalizia** sul conto corrente identificato con il codice IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

impegnandosi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa all'indirizzo, alla residenza o alle coordinate bancarie alla compagnia di assicurazioni erogatrice della rendita.

Ai fini della verifica del possesso dei requisiti di accesso alla prestazione pensionistica complementare ai sensi dell'articolo 10 dello Statuto, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

## DICHIARA

- ☐ di avere cessato il rapporto di lavoro in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
  - ☐ di avere maturato il diritto alle prestazioni pensionistiche di legge;
  - ☐ di maturare il diritto alle prestazioni pensionistiche di legge nei prossimi cinque anni, e di essere rimasto disoccupato per un periodo superiore a 48 mesi;
  - ☐ di maturare il diritto alle prestazioni pensionistiche di legge nei prossimi cinque anni, e di avere cessato il rapporto di lavoro per invalidità permanente con riduzione della capacità lavorativa a meno di un terzo;

**E ALLEGA**

- ☐ copia della domanda di pensione inoltrata all'Ente previdenziale;
- ☐ copia della dichiarazione rilasciata dall'Ente previdenziale attestante l'insorgenza ed il grado di invalidità;
- ☐ copia di un documento di identità valido.

DATA

FIRMA

.....

.....