

PROTOCOLLO DI ARRIVO ALL'ENASARCO

PROTOCOLLO PER DOMANDE PRESENTATE A MANO

**Alla FONDAZIONE ENASARCO**  
 Unità Organizzativa Prestazioni-PRE/lip  
 Via Antoniotto Usodimare, 31  
 00154 – ROMA

FIRMA DEL RICEVENTE \_\_\_\_\_

**RIQUADRO A** I \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ (indicare i dati sotto richiesti per ciascun superstite avente diritto a pensione tenendo presente che occorre indicare il numero del codice fiscale anche per i minori)

**1** \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ (data di nascita)  
 \_\_\_\_\_ (luogo di nascita) \_\_\_\_\_ (provincia) \_\_\_\_\_ (indirizzo e numero civico)  
 \_\_\_\_\_ (C.A.P.) \_\_\_\_\_ (città) \_\_\_\_\_ (provincia) **M** **F** (sesso)  
 \_\_\_\_\_ (codice fiscale) \_\_\_\_\_ (parentela) \_\_\_\_\_ (prefisso e telefono)

**2** \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ (data di nascita)  
 \_\_\_\_\_ (luogo di nascita) \_\_\_\_\_ (provincia) \_\_\_\_\_ (indirizzo e numero civico)  
 \_\_\_\_\_ (C.A.P.) \_\_\_\_\_ (città) \_\_\_\_\_ (provincia) **M** **F** (sesso)  
 \_\_\_\_\_ (codice fiscale) \_\_\_\_\_ (parentela) \_\_\_\_\_ (prefisso e telefono)

**3** \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ (data di nascita)  
 \_\_\_\_\_ (luogo di nascita) \_\_\_\_\_ (provincia) \_\_\_\_\_ (indirizzo e numero civico)  
 \_\_\_\_\_ (C.A.P.) \_\_\_\_\_ (città) \_\_\_\_\_ (provincia) **M** **F** (sesso)  
 \_\_\_\_\_ (codice fiscale) \_\_\_\_\_ (parentela) \_\_\_\_\_ (prefisso e telefono)

**4** \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ (data di nascita)  
 \_\_\_\_\_ (luogo di nascita) \_\_\_\_\_ (provincia) \_\_\_\_\_ (indirizzo e numero civico)  
 \_\_\_\_\_ (C.A.P.) \_\_\_\_\_ (città) \_\_\_\_\_ (provincia) **M** **F** (sesso)  
 \_\_\_\_\_ (codice fiscale) \_\_\_\_\_ (parentela) \_\_\_\_\_ (prefisso e telefono)

preso atto del Regolamento delle attività Istituzionali della Fondazione Enasarco avanz \_\_\_\_\_ domanda di

**PENSIONE AI SUPERSTITI** (artt. 27 e 28)

Indiretta (non pensionato)  reversibile (già pensionato)

N. Matricola AGENTE \_\_\_\_\_

**DATI RELATIVI ALL'AGENTE**

\_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ (data di nascita)  
 \_\_\_\_\_ (luogo di nascita) \_\_\_\_\_ (provincia) \_\_\_\_\_ (codice fiscale) **M** **F** (sesso)  
 \_\_\_\_\_ (data decesso) \_\_\_\_\_ (località) \_\_\_\_\_ (provincia)

La presente domanda dovrà essere inviata all'indirizzo indicato con raccomandata A.R. o consegnata agli uffici periferici della Fondazione ENASARCO e farà fede, come data di presentazione, quella del timbro postale in partenza o quella di consegna a mano.

## **RIQUADRO B**

*Allegare i seguenti documenti in originale o in fotocopia autenticata:*

- 1) certificato di morte dell'iscritto;
- 2) certificato di matrimonio;
- 3) dichiarazione per detrazione d'imposta (mod. 5190/P) allegato;
- 4) atto notorio o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (ex art. 4 legge 4-1-1968, n. 15) debitamente compilato e sottoscritto dalla vedova attestante:
  - se esista o meno sentenza di separazione legale dei coniugi passata in giudicato, ovvero se esista o meno sentenza di cessazione degli effetti civili del matrimonio (vedi punti A - B - C);
  - i nomi di tutti i figli legittimi, legittimati, adottivi, affiliati, naturali legalmente riconosciuti o giudizialmente dichiarati – i nati da precedente matrimonio dell'altro coniuge – i minori regolarmente affidati dagli organi competenti a norma di legge – il loro stato civile, che non ve ne sono altri oltre a quelli indicati e se fra essi vi siano inabili o interdetti (vedi punto D);
  - il nominativo dell'esercente la patria potestà sui figli minori e con l'indicazione che per lo stesso non esistono provvedimenti ostativi o limitativi per l'esercizio della patria potestà;
  - i nominativi di tutti gli eredi del defunto ed il loro domicilio, qualora non esistano figli specificando la quota parte di eredità spettante ad ogni erede;
  - fotocopia dei codici fiscali.

**N.B.: La suindicata documentazione (punti 1-2-4) può essere autocertificata sull'allegato Mod. 5236/P.**

### **DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE A CORREDO DELLA DOMANDA PER SITUAZIONI PARTICOLARI RIGUARDANTI I SUPERSTITI**

#### **A) IL CONIUGE SEPARATO GIUDIZIALMENTE**

ha diritto purchè sia titolare dell'assegno alimentare, come previsto dall'art. 9 della Legge 1-12-1970 n. 898 e successive modificazioni (il coniuge superstite separato consensualmente ha sempre diritto).

**Ad integrazione dovrà essere allegata:** copia autenticata della sentenza di separazione.

#### **B) IL CONIUGE DIVORZIATO, IN ASSENZA DEL CONIUGE SUPERSTITE**

ha diritto purchè non sia passato a nuove nozze, sia titolare di assegno alimentare e semprechè il rapporto da cui trae origine il trattamento pensionistico sia anteriore alla sentenza di divorzio, come previsto dall'art. 9 della Legge 1-12-1970 n. 898 e successive modificazioni.

**Ad integrazione dovrà essere allegata** copia autenticata della sentenza di divorzio.

#### **C) IL CONIUGE DIVORZIATO IN CONCORSO CON IL CONIUGE SUPERSTITE**

ha diritto, ai sensi della Legge 1-12-1970 n. 898 e successive modificazioni, ad una quota parte di pensione spettante al coniuge superstite, attribuita dal Tribunale, semprechè il coniuge divorziato goda di un assegno alimentare (art. 30, comma 1, del Regolamento delle attività istituzionali della Fondazione).

**Ad integrazione dovrà essere allegata** copia autenticata della sentenza del Tribunale in cui risulti già definita la quota spettante.

#### **D) • I FIGLI MAGGIORENNI STUDENTI A CARICO ALL'EPOCA DEL DECESSO**

hanno diritto purchè non svolgono attività lavorativa continuativa.

In caso di sussistenza del diritto la pensione indiretta o di reversibilità viene decurtata dell'importo del reddito dichiarato (art. 29, punto 4, del Regolamento delle attività istituzionali della Fondazione).

**Ad integrazione dovranno essere allegati:**

- certificato di studio rilasciato dalla competente autorità scolastica-accademica in originale o copia autenticata;
- dichiarazione attestante: la titolarità, la natura e l'entità annua dei redditi posseduti, l'eventuale presentazione di domanda di pensione presso altri istituti;
- fotocopia documento di riconoscimento.

#### **• I FIGLI PERMANENTEMENTE INABILI A CARICO ALL'EPOCA DEL DECESSO**

hanno diritto se i redditi posseduti non superano il tetto annualmente previsto dalla legge 13-10-69 n. 743 e successive modificazioni. Ad integrazione saranno richiesti i documenti da presentare.

#### **E) I GENITORI DI ETA' SUPERIORE AI 65 ANNI A CARICO ALL'EPOCA DEL DECESSO**

hanno diritto in assenza dei superstiti precedentemente elencati, purchè non siano titolari di altra pensione.

#### **F) I FRATELLI CELIBI E LE SORELLE NUBILI PERMANENTEMENTE INABILI A CARICO ALL'EPOCA DEL DECESSO**

hanno diritto, in assenza dei superstiti precedentemente elencati, purchè non siano titolari di altra pensione. Ad integrazione saranno richiesti i documenti da presentare.

**RIQUADRO C**

## DATI RELATIVI AL DEFUNTO

1) Ha esercitato l'attività in forma societaria?

SI

NO

In caso affermativo, indicare la ragione sociale delle società, i nominativi degli altri soci, la ripartizione dei contributi della Fondazione ENASARCO ed inviare il **certificato storico-camerale** della Società.

RAGIONE SOCIALE	PERC. CONTR.	NOMINATIVI SOCI	MATRICOLA

DENOMINAZIONE E INDIRIZZO DELLE DITTE MANDANTI RAPPRESENTATE DALL'AGENTE	Numero Posizione Ditta	PERIODO (Giorno - Mese e Anno)	
		DAL	AL

**RIQUADRO D****OPZIONE PER PAGAMENTO RATEI PENSIONE (obbligatorio rispondere)**

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_ chiede che le rate di pensione vengano corrisposte mediante:

- Assegno circolare non trasferibile a domicilio (per località con assenza sportello Banca di Roma), assumendo a proprio carico il rischio di smarrimenti, sottrazioni, ritardi conseguenti a disguidi postali.
- Accredito su c/c bancario (riportare le coordinate indicate dalla Banca).
- Somma a disposizione presso uno sportello della Banca di Roma della città di residenza (indicare numero dell'agenzia ed il relativo indirizzo).

Banca

Località  C.A.P.

Indirizzo

N. C/C  A.B.I.  C.A.B.

**IMPORTANTE****RATEI DI PENSIONE EMESSI DOPO IL DECESSO ED INTESTATI AL DEFUNTO**

\_\_\_ sottoscritt \_\_\_, si impegna a restituire i ratei di pensione ed altri eventuali somme emesse dopo il decesso a titolo pensionistico.

\_\_\_ sottoscritt \_\_\_, consapevole delle conseguenze civili e penali per coloro che rendono dichiarazioni false o incomplete, dichiaro, sotto la propria responsabilità che quanto esposto risponde a verità e si impegno a norma delle disposizioni vigenti, a notificare tempestivamente alla Fondazione ENASARCO ogni variazione nella sussistenza dei requisiti per il diritto a pensione.

*Firma di tutti i superstiti aventi diritto a pensione*

Data \_\_\_\_\_

**REGOLAMENTO DELLE ATTIVITA' ISTITUZIONALI DELLA FONDAZIONE ENASARCO**

**Art. 27**

*(Pensione indiretta ai superstiti)*

- 1. In caso di morte dell'agente non pensionato nei cui confronti sussisteva il requisito contributivo per il pensionamento di vecchiaia o, alternativamente, di almeno 5 anni di anzianità contributiva di cui uno nel quinquennio precedente il decesso, spetta ai superstiti indicati nell'articolo 29 una pensione annua indiretta. La pensione è pari a quella determinabile ai sensi degli artt. 15 e 18 ed è commisurata alle aliquote riportate al successivo art. 31.

**Art. 28**

*(Pensioni di reversibilità ai superstiti)*

- 1. Ai superstiti del pensionato per invalidità o vecchiaia, come indicati nell'art. 29 del presente Regolamento, spetta una pensione di reversibilità determinata applicando alla pensione goduta dal pensionato stesso le aliquote riportate nell'art. 31.
- 2. Qualora successivamente al collocamento in pensione di vecchiaia dell'agente sia stata istituita una nuova posizione assicurativa, la base per il computo della pensione di reversibilità è determinata dalla pensione in godimento aumentata del supplemento che sarebbe stato corrisposto all'agente stesso ai sensi dell'art. 20.

**OSSERVAZIONI:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_