



**Richiesta di pagamento della pensione presso Poste Italiane - 1/3**

ALL'UFFICIO INPS DI

COGNOME   NOME

CODICE FISCALE   NATO/A IL GG/MM/AAAA

A   PROV.   STATO

RESIDENTE IN   PROV.   STATO

INDIRIZZO   CAP

TELEFONO \*   CELLULARE \*

INDIRIZZO E-MAIL\*

**Titolare di:**

PENSIONE N.	CATEGORIA	PENSIONE N.	CATEGORIA

● **Chiedo** che l'importo delle mie pensioni sia corrisposto presso:

UFFICIO POSTALE DI   N.

INDIRIZZO

CAP   CITTA'

CODICE ABI   CODICE CAB/ FRAZIONARIO

*(I codici ABI e CAB/FRAZIONARIO sono forniti dall'ufficio postale)*

● **Chiedo il pagamento:** *(Barrare la casella corrispondente)*

**ALLO SPORTELLO IN CONTANTI** *(solo per importi fino a 1.000 euro, art. 12, legge 22 dicembre 2011, n. 214)*



## Richiesta di pagamento della pensione presso Poste Italiane - 2/3

Se il pagamento è richiesto con accredito su libretto di risparmio nominativo, su conto corrente nominativo o su INPS card, l'ufficio postale deve compilare la parte sottostante.

- SUL MIO LIBRETTO DI RISPARMIO NOMINATIVO N. \_\_\_\_\_**  
 data \_\_\_\_\_  
 firma del funzionario \_\_\_\_\_

timbro d'ufficio postale

- SUL MIO CONTO CORRENTE NOMINATIVO**

- CODICE IBAN \_\_\_\_\_  
 CODICE BIC \_\_\_\_\_  
 data \_\_\_\_\_  
 firma del funzionario \_\_\_\_\_

timbro d'ufficio postale

- su INPS card, a me intestata**

*Allo sportello postale si può richiedere INPS card, una carta elettronica sulla quale è possibile accreditare direttamente e gratuitamente la sua pensione ogni mese.*

- CODICE IBAN \_\_\_\_\_  
 CODICE BIC \_\_\_\_\_  
 data \_\_\_\_\_  
 firma del funzionario \_\_\_\_\_

timbro d'ufficio postale

**La richiesta deve essere trasmessa alla Sede INPS presso la quale sono in pagamento le pensioni. I titolari di più pensioni devono presentare un'unica domanda in quanto le nuove modalità riguarderanno il pagamento di tutte le pensioni.**

Mi impegno a comunicare all'Inps qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro trenta giorni dell'avvenuto cambiamento.

Sono inoltre consapevole che le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità delle autocertificazioni incluse nella domanda e che, in caso di dichiarazioni false, posso subire una condanna penale e decadere dai benefici ottenuti.

Dichiaro che le notizie fornite in questo modulo rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze civili e penali previste per chi rende attestazioni false. (artt. 48, 73, 75 e 76 D.P.R. 445/2000).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## Richiesta di pagamento della pensione presso Poste Italiane - 3/3

### Informativa sul trattamento dei dati personali

**(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali")**

*L'Inps con sede in Roma, via Ciro il Grande, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia previdenziale, fiscale, assicurativa, assistenziale e amministrativa su base sanitaria.*

*Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati e istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti; eccezionalmente potranno conoscere i suoi dati altri soggetti, che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili designati dall'Istituto.*

*I suoi dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, tra cui Istituti di credito o Uffici Postali, altre Amministrazioni, Enti o Casse di previdenza obbligatoria.*

*Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.*

*L'Inps la informa, infine, che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente all'istruttoria della presente domanda; se si tratta di una agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale o subprovinciale, anche per il tramite dell'agenzia stessa.*