

MATRICOLA _____

DATI ANAGRAFICI DEL PENSIONATO DICHIARANTE			
IL/LA SOTTOSCRITTO/A			
cognome	<input type="text"/>	nome	<input type="text"/>
codice fiscale	<input type="text"/>		
nato/a il	<input type="text"/>	a	<input type="text"/>
residente in	<input type="text"/>	provincia	<input type="text"/>
indirizzo	<input type="text"/>	n.civico	<input type="text"/>
comune di domicilio fiscale (solo se diverso da quello di residenza)	<input type="text"/>	cap	<input type="text"/>
comune di domicilio fiscale (solo se diverso da quello di residenza)	<input type="text"/>	provincia	<input type="text"/>
stato civile:	celibe/nubile <input type="checkbox"/>	coniugato/a <input type="checkbox"/>	vedovo/a <input type="checkbox"/>
		separato/a <input type="checkbox"/>	divorziato/a <input type="checkbox"/>
ALTRI DATI:	telefono	<input type="text"/>	
	indirizzo di posta elettronica (email)	<input type="text"/>	

DICHIARAZIONE REDDITUALE

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE			
(BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA PROPRIA SITUAZIONE PENSIONISTICA)			
<input type="checkbox"/>	non sono titolare di altre pensioni oltre quella che mi verrà erogata dalla Cassa Italiana Geometri		
<input type="checkbox"/>	sono titolare delle seguenti altre pensioni erogate da Ente diverso dalla Cassa Italiana Geometri (barrare la casella corrispondente al tipo di pensione e indicare l'importo lordo annuo spettante)		
PENSIONE DIRETTA <input type="checkbox"/>	PENSIONE REVERSIBILE <input type="checkbox"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
importo lordo anno 2017	importo lordo anno 2018	importo lordo anno 2019	importo lordo presunto 2020
PENSIONE DIRETTA <input type="checkbox"/>	PENSIONE REVERSIBILE <input type="checkbox"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
importo lordo anno 2017	importo lordo anno 2018	importo lordo anno 2019	importo lordo presunto 2020
DICHIARA INOLTRE CHE			
(BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA PROPRIA SITUAZIONE REDDITUALE)			
<input type="checkbox"/>	non possiedo altri redditi oltre la pensione che mi verrà erogata dalla Cassa Italiana Geometri		
<input type="checkbox"/>	posseggo, oltre la pensione che mi verrà erogata, i seguenti redditi al lordo delle ritenute fiscali		
<input type="checkbox"/>	lavoro dipendente - sezione prima compresa CIG, indennità di mobilità o di disoccupazione ecc.		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
importo lordo anno 2017	importo lordo anno 2018	importo lordo anno 2019	importo lordo presunto 2020
<input type="checkbox"/>	lavoro dipendente - sezione seconda - compresa CIG, indennità di mobilità o di disoccupazione ecc.		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
importo lordo anno 2017	importo lordo anno 2018	importo lordo anno 2019	importo lordo presunto 2020
<input type="checkbox"/>	lavoro autonomo o professionale o da impresa		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
importo lordo anno 2017	importo lordo anno 2018	importo lordo anno 2019	importo lordo presunto 2020
<input type="checkbox"/>	terreni, fabbricati (esclusa casa di abitazione) e altri redditi assoggettabili all'IRPEF (compresi gli assegni alimentari e di sostentamento, i redditi di capitale ecc.)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
importo lordo anno 2017	importo lordo anno 2018	importo lordo anno 2019	importo lordo presunto 2020

N.B. I successivi dati reddituali relativi all'eventuale coniuge devono essere indicati soltanto da coloro che saranno titolari di pensione diretta (vecchiaia, anzianità, inabilità o invalidità) con decorrenza successiva all'anno 1993 e con importo lordo annuo uguale o inferiore al trattamento minimo INPS che per l'anno 2017 ammontava ad €. 6.524,57, per l'anno 2018 ad €. 6.596,46, per l'anno 2019 ad €. 6.669,13 e per l'anno 2020 ammontava ad €. 6.695,91

DICHIARO che il mio coniuge			
<input type="checkbox"/>	non possiede redditi		
<input type="checkbox"/>	possiede i seguenti redditi complessivi annui lordi		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
importo lordo anno 2017	importo lordo anno 2018	importo lordo anno 2019	importo lordo presunto 2020

Il sottoscritto si impegna a comunicare entro 30 gg qualsiasi variazione a quanto sopra dichiarato sollevando fin d'ora la Cassa Italiana Geometri da ogni responsabilità in merito. Dichiaro che le notizie fornite in questo modulo rispondono a verità ed è consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rende attestazioni false.

data _____

firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679

I dati sono raccolti e trattati con strumenti elettronici esclusivamente per comunicazioni che riguardano le finalità previdenziali e assistenziali, per fini connessi e strumentali all'esercizio della professione di geometra, per la gestione dei rapporti con gli associati e per ogni altra finalità derivante da obblighi previsti da leggi, da regolamenti, dallo Statuto e dai Regolamenti adottati dalla Cassa, nonché da disposizioni di Autorità legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e di controllo. Il trattamento è effettuato nel rispetto del Regolamento UE n. 2016/679 recante il General Data Protection Regulation (GDPR). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo web <http://www.geometrinrete.it/it/cassa/la-cassa/privacy>.