

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE RATEI DI PENSIONE SPETTANTI AGLI EREDI

Nominativo pensionato/a

Matricola n..... *Pens. n.*

Il/La sottoscritt nat ... a
il, residente in Via/P.zza
n. cap. Tel/Cell Cod. Fisc
e-mail e-mail Pec

chiede, in qualità di erede del de cuius, la liquidazione delle somme maturate e non riscosse

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace previste per le false dichiarazioni e della decadenza dai benefici conseguiti a seguito delle dichiarazioni non veritiere (artt, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000) **dichiara:**

che il/la pensionat ... è decedut il

- che il de cuius non ha redatto testamento.
- che il de cuius ha redatto testamento di cui si allega copia autenticata.
- che gli eredi aventi diritto, nelle percentuali indicate, sono quelli di seguito riportati.

Il/La sottoscritt nat ... a
il Cod. Fisc. residente in
Via/P.za CAP Grado di parentela

Quota %

Il/La sottoscritt nat ... a
il Cod. Fisc. residente in
Via/P.za CAP Grado di parentela

Quota %

Il/La sottoscritt nat ... a
il Cod. Fisc. residente in
Via/P.za CAP Grado di parentela

Quota %

Il/La sottoscritt nat ... a
il Cod. Fisc. residente in
Via/P.za CAP Grado di parentela

Quota %

Si prega di compilare in stampatello

Ai fini del pagamento chiede la seguente opzione:

- che venga effettuato in unica soluzione a favore dell'erede**
(si allega la dichiarazione di delega/rinuncia alla riscossione, da parte degli altri eredi aventi diritto, con firma
autenticata dalle autorità competenti ovvero dichiarazione in calce sottoscritta dagli eredi)
a mezzo bonifico bancario/postale presso
titolare del conto.

codice IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In fede

- che venga effettuato singolarmente a** a mezzo bonifico
bancario/postale presso titolare del conto
codice IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In fede

- che venga effettuato singolarmente a** a mezzo bonifico
bancario/postale presso titolare del conto
codice IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In fede

- che venga effettuato singolarmente a** a mezzo bonifico
bancario/postale presso titolare del conto
codice IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In fede

- che venga effettuato singolarmente a** a mezzo bonifico
bancario/postale presso titolare del conto
codice IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In fede

Allegare fotocopia di entrambe i lati di un documento di riconoscimento in corso di validità

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.cassageometri.it/privacy>.

SPAZIO RISERVATO AD EVENTUALI DELEGHE