

DOMANDA DI PENSIONE DI INABILITA' IN REGIME DI CUMULO*
(ai sensi dell'art. 20 del Regolamento di Previdenza ed Assistenza)

PER MALATTIA

PER INFORTUNIO *

Il sottoscritto _____ Matricola _____

Codice fiscale _____ cell _____

e-mail _____ Pec _____

P. Iva n. _____ attribuita nell'anno _____ anno chiusura _____ anno riapertura _____

CHIEDE

la liquidazione della pensione di INABILITA'

All'uopo:

allega certificato medico attestante lo stato di inabilità totale o permanente;

oppure

chiede che la visita medica di accertamento venga effettuata presso il proprio domicilio e allega certificato medico attestante lo stato di inabilità totale e permanente da cui risulta anche la propria impossibilità ad intraprendere viaggi.

A tal fine consapevole delle conseguenze derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, dalla falsità negli atti ed all'uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità dichiara ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/2000

DICHIARA

1. di essere nato/a a _____ il _____

2. di essere residente a _____ Via _____

3. di essere domiciliato fiscalmente a _____ provincia di _____

4. di essere stato iscritto all'Albo dei Geometri _____ dal _____ al _____

**NB: I PUNTI 5. E 6. DEVONO ESSERE COMPILATI SOLO IN CASO NON SIA GIA' STATA PRESENTATA
LADICHIARAZIONE REDDITUALE**

5. di aver prodotto nell'anno precedente a quello di maturazione del diritto a pensione (anno _____) un reddito professionale netto IRPEF di

€ _____,
(in cifre)

€ _____
(in lettere)

ed un volume di affari IVA di

€ _____,
(in cifre)

€ _____
(in lettere)

**NB: IL PUNTO 6. DEVE ESSERE COMPILATO SOLO IN CASO DI CANCELLAZIONE DALLA
CASSA**

6. di aver prodotto nell'anno di maturazione del diritto a pensione (anno _____) un reddito professionale netto IRPEF di

€ _____,
(in cifre)

€ _____
(in lettere)

ed un volume di affari IVA di

€ _____,
(in cifre)

€ _____
(in lettere)

7. di aver percepito nei tre anni precedenti la presente richiesta i seguenti redditi extraprofessionali (reddito complessivamente reddito professionale più reddito esente ai sensi dell'art.6, comma 4 del Regolamento di Previdenza ed Assistenza)

Anno _____ anno _____ anno _____

IL DICHIARANTE

Li _____

* In caso di infortunio inviare la documentazione da cui risulti l'ammontare dell'indennizzo ricevuto dall'Istituto assicuratore (indicare denominazione e sede: _____) o da responsabile del danno (indicare nominativo e recapito: _____), escluso in ogni caso il risarcimento derivante da assicurazione per infortuni stipulata dall'iscritto (art. 8 del Regolamento di Previdenza ed Assistenza).

Nel caso in cui la pratica assicurativa non sia conclusa si prega di inviare la documentazione comprovante l'eventuale azione giudiziaria promossa contro il responsabile o i suoi aventi causa, integrata da una dichiarazione sostitutiva di atto notorio nella quale la S.V. si impegna a comunicare alla Cassa, anche dopo il pensionamento, l'eventuale indennizzo che sarà corrisposto.

NOTE ESPLICATIVE DATI REDDITUALI E CONTRIBUZIONE

I dati reddituali richiesti debbono essere indicati solo nel caso in cui non sia ancora stata presentata *on line* la dichiarazione reddituale, fermo rimanendo l'obbligo per il pensionando di presentare in via telematica il modello stesso nei termini regolamentari.

Ai fini del riconoscimento del diritto alla prestazione è necessario provvedere al pagamento dell'intera contribuzione dovuta per l'anno di pensionamento (anche in anticipo rispetto alle scadenze previste):

- contributi soggettivo ed integrativo minimi dell'anno di maturazione del diritto a pensione;
- eventuale eccedenza del contributo soggettivo dell'anno di maturazione del diritto a pensione;
- eventuale eccedenza del contributo integrativo dell'anno precedente a quello di maturazione del diritto a pensione.

Ai fini della quantificazione dell'anzianità contributiva necessaria per la maturazione del diritto a pensione, vengono conteggiate in misura intera soltanto le annualità per le quali è presente una ininterrotta iscrizione alla Cassa dal 1 gennaio al 31 dicembre dell'anno stesso, mentre le iscrizioni inferiori ad un anno vengono conteggiate in ragione di mesi.

In caso di cancellazione dalla cassa - fermo rimanendo l'obbligo del versamento dell'intera contribuzione obbligatoria riferita all'anno di pensionamento - è dovuta anche l'autoliquidazione contributiva sull'IRPEF e sul volume d'affari prodotti nell'anno di cancellazione.

MODALITA' DI PAGAMENTO E DECORRENZA DELLA PRESTAZIONE

Il versamento della contribuzione dovuta deve essere effettuato utilizzando i servizi online presenti nell'area riservata nel portale dei pagamenti, attraverso la piattaforma di pagamento PAGOPA rispettando il termine indicato nel bollettino pena il pagamento di oneri accessori dovuti al ritardo.

In presenza dei requisiti richiesti, la pensione decorre dal primo giorno del mese successivo a quello di presentazione dell'istanza e solo nel caso della pensione reddituale dal primo giorno del mese successivo all'evento (compimento età anagrafica o perfezionamento dell'anzianità contributiva).

In caso di morosità pendente relativa ad anni precedenti a quello di maturazione del diritto, l'interessato ha tempo 90 giorni per la regolarizzazione, decorrenti dalla notifica della quantificazione del dovuto.

In caso di pagamento rateizzato della contribuzione - con esclusione del solo anno di maturazione della pensione - o di rateizzazione degli oneri dovuti a titolo di riscatto, il debito residuo deve essere estinto anticipatamente prima della liquidazione del trattamento, pena lo slittamento della decorrenza al momento dell'ultimo pagamento. La rateizzazione contributiva attivata per l'anno di maturazione - salvo l'eventuale estinzione anticipata - comporta che il trattamento verrà liquidato al termine dell'ultimo pagamento senza condizionare la data di decorrenza.

Nell'ipotesi di pregressa contribuzione pagata parzialmente e ormai prescritta la domanda di regolarizzazione (art. 25 del Regolamento sulla Contribuzione) della parte mancante deve essere presentata contestualmente alla domanda di pensione.

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, 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>.

PENSIONE DI INABILITA' IN REGIME DI CUMULO
(ai sensi dell'art. 20 del Regolamento di Previdenza ed Assistenza)

Tale trattamento può essere richiesto in presenza di contribuzione presso più gestioni e in caso di inabilità assoluta e permanente. Il diritto alla prestazione è conseguito in base ai requisiti iscritti e contributivi richiesti nella gestione dove il richiedente era iscritto al momento del verificarsi dell'evento, presso la quale occorre presentare l'istanza e subordinatamente all'esito positivo della visita sanitaria da parte della Commissione Medica di accertamento.

Il trattamento viene erogato interamente dall'INPS. Ai fini della valutazione del diritto vengono sommati tutti i periodi contributivi non coincidenti presso le diverse gestioni.

La quota di pensione di inabilità in cumulo a carico della cassa è calcolata secondo il metodo reddituale di cui all'art. 2 del Regolamento di Previdenza ed Assistenza nell'ipotesi in cui il soggetto interessato abbia maturato un'anzianità contributiva interamente nel regime previdenziale della Cassa pari o superiore a dieci anni utili ai sensi dell'art. 1, comma 6 del Regolamento di Previdenza ed Assistenza se l'inabilità è causata da malattia o cinque se è causata da infortunio; in assenza di quest'ultima, la quota di pensione è calcolata con il sistema contributivo di cui all'art. 4, comma 3 del Regolamento di Previdenza ed Assistenza. La decorrenza è fissata, in presenza dei requisiti richiesti, dal primo giorno del mese successivo a quello di presentazione della domanda.

Ai fini del perfezionamento del diritto a pensione, oltre al possesso dei requisiti minimi, è indispensabile la regolarità contributiva per tutto l'arco assicurativo di riferimento. La verifica di tale requisito è preliminare all'effettuazione della visita sanitaria.

Alla domanda di pensione dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- a) DRA/Pens**
- b) AV/Istr.Pens**
- c) MOD. DF-RED Istruttoria**
- d) certificato medico**
- e) in caso di infortunio la documentazione di cui all'art. 10, comma 1, lettera b del Regolamento di Previdenza ed Assistenza**