



Assegno sociale

All'Istituto Nazionale
della Previdenza Sociale
di _____

TIMBRO E DATA

Io sottoscritto/a

Dati anagrafici	Cognome						
	Nome						
	Nato/a il	(gg/mm/aaaa)		Sesso	M	F	
	a (Comune o Stato estero di nascita)					Prov.	
	Codice fiscale						

residente in

Residenza	Comune					Prov.	
	Stato						
	Via/Piazza					n.	
	C.A.P.		Numero Telefonico				
	e-mail						

CHIEDO

**L'ASSEGNO SOCIALE previsto dall'articolo 3 della legge 8 agosto 1995, n. 335
LA RICOSTITUZIONE DELL'ASSEGNO SOCIALE**

NOTIZIE SULLA SITUAZIONE PERSONALE DEL RICHIEDENTE

1. Sono cittadino non italiano di altro Stato CEE, ho prestato nel territorio italiano attività di lavoro dipendente o autonomo e sono residente in Italia

Stato di cittadinanza	Tipo di attività lavorativa prestata in Italia	Periodo di lavoro
-----------------------	--	-------------------
2. Sono familiare (coniuge, figlio), residente in Italia, di un cittadino non italiano di uno Stato della CEE che ha prestato nel territorio italiano attività di lavoro dipendente o autonomo.

Cognome	Nome
---------	------
3. Sono cittadino svedese residente in Italia da almeno cinque anni immediatamente precedenti la data della domanda di pensione.
 DATA DALLA QUALE RISIEDO IN ITALIA
4. Sono rifugiato politico riconosciuto dalla Commissione paritetica di eleggibilità.
 ALLEGO ATTESTAZIONE DELLA COMMISSIONE PARITETICA DI ELEGGIBILITA'
5. Sono ricoverato presso un Istituto di Cura a carico del Servizio Sanitario Nazionale.
6. Sono cittadino extracomunitario titolare di carta di soggiorno.

Dichiarazione	<p>Autorizzo l'INPS ad utilizzare i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso (Legge 675/96).</p> <p>Dichiaro che tutte le informazioni fornite con questa domanda (compresi gli allegati) sono veritiere e mi impegno a comunicare all'INPS, entro trenta giorni, qualsiasi variazione.</p> <p>Sono consapevole che l'incompleta o la mancata segnalazione di fatti o stati che incidono sul diritto e/o sulla misura della pensione comporta il recupero delle somme indebitamente riscosse.</p>
----------------------	--

Estremi del documento	Documento di riconoscimento		
	Numero del documento		
	Rilasciato da		
	In data <i>(gg/mm/aaaa)</i>		

Luogo e data

,li

Firma del richiedente



Elenco degli allegati le cui informazioni sono necessarie alla liquidazione della pensione richiesta

	1. PAGAMENTO PRESSO BANCA
	2. PAGAMENTO PRESSO POSTE ITALIANE
	3. NOTIZIE SULLO STATO CIVILE
	4. DETRAZIONI D'IMPOSTA
	5. NOTIZIE SULLA SITUAZIONE PENSIONISTICA
	6. NOTIZIE SULLA SITUAZIONE ASSICURATIVA

Elenco degli allegati da presentare per richieste/agevolazioni/situazioni particolari

	9. RICHIESTA DI PRESTAZIONI ACCESSORIE

Elenco degli allegati la cui presentazione è facoltativa

	10. SCELTA DEL PATRONATO
	11. DELEGA QUOTE SINDACALI
	12. DELEGA ALLA RISCOSSIONE

Altro
