
Matricola Enpav _____

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____

In Via _____ N. _____ CAP _____

Cellulare _____ email _____

Telefono _____ Pec _____

chiede

di beneficiare dell'**INDENNITÀ di NON AUTOSUFFICIENZA** per:

- impossibilità a deambulare** senza l'aiuto permanente di un accompagnatore
 - necessità di assistenza continua** per non essere in grado di compiere gli atti quotidiani della vita
 - cecità assoluta**
-

dichiara

- di essere titolare di pensione Enpav di **invalidità** **inabilità**
 - di essere in attesa di ricevere la pensione Enpav di **invalidità** **inabilità**
 - di **non essere** titolare di pensione **essere titolare** di pensione di _____
erogata da _____ con decorrenza _____
 - di **non essere** permanentemente **ricoverato** in una struttura pubblica con costi totalmente a carico della Pubblica Amministrazione (compresi gli Enti locali).
-

si impegna

a comunicare all'Enpav l'eventuale **revoca dell'indennità di accompagnamento** o il **ricovero** in una struttura pubblica con costi a carico della Pubblica Amministrazione.

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Si fa presente che i dati acquisiti per rispondere alle diverse istanze degli associati e/o concedere la prestazione richiesta verranno trattati nel rispetto delle previsioni del Regolamento (UE) 2016/679, con particolare riferimento agli obblighi di riservatezza e sicurezza. La informiamo che in qualunque momento, Lei potrà esercitare i diritti previsti nei limiti ed alle condizioni di cui agli articoli 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679.

La invitiamo, altresì, a prendere visione dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 Regolamento (UE) 2016/679 completa al seguente [link](http://www.enpav.it/Informativa.pdf) (<http://www.enpav.it/Informativa.pdf>).

Data _____

Firma _____

A norma dell'art. 46 D.P.R. 445/2000, il/la sottoscritto/a rende tutte le dichiarazioni contenute nella presente istanza, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti e della decadenza dei benefici conseguiti per effetto delle Dichiarazioni non veritiere (Artt. 75 e 76 del DPR 445/2000).

Data _____

Firma _____

Come inviare la domanda

- tramite email: enpav@enpav.it
- tramite posta certificata: enpav@pec.it
- tramite posta ordinaria o raccomandata: Via Castelfidardo, 41 – 00185 ROMA

Si consiglia di utilizzare una modalità di invio dalla quale possa risultare con certezza la data di spedizione e l'effettivo ricevimento da parte dell'Ente, in quanto spetta al richiedente la prova del regolare invio della domanda.

Cosa allegare

- copia di un **documento di identità** in corso di validità
- copia del verbale di riconoscimento dell'**indennità di accompagnamento INPS** (L. 406/68 e L. 18/80)
- copia della **documentazione medica** attestante la patologia che ha determinato la non autosufficienza
- **dichiarazione ISEE** del nucleo familiare riferita all'ultima dichiarazione fiscale, se il reddito ISEE non supera l'importo di 15.241,00 euro.

Chi può richiederla

I **pensionandi** o **pensionati di Invalidità e Inabilità** Enpav titolari di **Indennità di accompagnamento INPS**. La domanda può essere presentata o insieme alla domanda di pensione di invalidità/inabilità o dopo. L'indennità non è reversibile ai superstiti.

Decorrenza, liquidazione e durata

La **decorrenza** è il mese successivo alla presentazione della domanda di indennità di non autosufficienza all'Enpav.

L'importo viene **liquidato ogni mese insieme alla pensione** di invalidità/inabilità.

L'indennità è riconosciuta **fino alla data** della **revisione** dell'indennità di accompagnamento INPS, se prevista.

Dopo la visita di revisione, è necessario inviare all'Enpav il **verbale** in cui è riconosciuto che permangono le condizioni per usufruire dell'Indennità di accompagnamento INPS.

Se l'indennità di accompagnamento INPS **non è soggetta a revisione**, l'indennità di non autosufficienza continua a essere erogata, in presenza dei requisiti, a tempo indeterminato.

Importi

- **304,70 euro** al mese per 12 mesi, per chi ha un reddito ISEE superiore a 15.241,00 euro (non bisogna inviare ISEE)
- **508,00 euro** al mese per 12 mesi, per chi ha un reddito ISEE inferiore a 15.241,00 euro (si deve inviare ISEE)

In questo caso è necessario **inviare ogni anno la dichiarazione ISEE** per dimostrare di aver ancora diritto all'importo più elevato.

Tutti gli importi indicati compreso il dato del reddito ISEE sono rivalutati annualmente.