

DATI SULLA POSIZIONE DEL VETERINARIO

(compilare anche in caso di pensione Indiretta richiesta dai familiari del veterinario)

dichiara

- di essere a conoscenza che la totalizzazione **riguarda tutti e per intero i periodi assicurativi** maturati in ciascuna delle gestioni previdenziali a cui si è stati o si è iscritti
- di **non aver** **aver** presentato **domanda di ricongiunzione** in data _____ presso _____
- di **non aver** **aver** richiesto **la restituzione dei contributi** in data _____ presso _____
- di **non essere** titolare di pensione **essere titolare** di pensione di _____ erogata da _____ con decorrenza _____
- di aver richiesto **l'accredito figurativo:**

| Ente previdenziale | data domanda | dal | al | Tipologia di riscatto |
|--------------------|--------------|-----|----|--|
| | | | | <input type="checkbox"/> servizio militare |
| | | | | <input type="checkbox"/> disoccupazione |
| | | | | <input type="checkbox"/> maternità/astensione facoltativa |
| | | | | <input type="checkbox"/> astensione al di fuori rapporto di lavoro |
| | | | | <input type="checkbox"/> malattia/infortunio |
| | | | | <input type="checkbox"/> malattia specifica (tbc) |
| | | | | <input type="checkbox"/> Cig |
| | | | | <input type="checkbox"/> congedi parentali |
| | | | | <input type="checkbox"/> carica pubblica elettiva/sindacale |
| | | | | <input type="checkbox"/> altro: |

- di aver presentato domanda **di riscatto:**

| Ente previdenziale | data domanda | DAL | AL | Tipologia di riscatto |
|--------------------|--------------|-----|----|-----------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

- Periodi assicurativi/contributivi **maturati in Italia:**

| Ente previdenziale | Tipo di contribuzione | DAL | AL |
|--------------------|-----------------------|-----|----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- Periodi assicurativi/contributivi **maturati all'estero:**

| Ente previdenziale | Tipo di contribuzione | DAL | AL |
|--------------------|-----------------------|-----|----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- Comunicazione **attività lavorativa:**

- di **non svolgere** alcuna attività lavorativa dal _____
- di **svolgere** attività lavorativa autonoma o professionale in qualità di _____
- di **svolgere** attività di collaborazione coordinata
- che **cesserà** l'attività di lavoro dipendente dal _____

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 _____

Matricola Enpav _____

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

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____

Dichiara

DETRAZIONI legate al REDDITO

- di **non aver diritto** alle detrazioni d'imposta per i redditi da pensione
- di **aver diritto** alle detrazioni d'imposta per i redditi da pensione a decorrere dal _____

INFORMAZIONI sul REDDITO PRESUNTO* relativo all'anno di presentazione del modello

- di **non possedere** altri redditi oltre la pensione Enpav
- di **possedere** altri redditi oltre la pensione Enpav e che **l'ammontare presunto** per l'anno di presentazione del modello è pari a € _____

(indicare il reddito complessivo presunto relativo all'anno in cui si invia il modello all'Enpav, con esclusione della rendita catastale dell'abitazione principale e relative pertinenze e della pensione Enpav)

*Compilare solo se si dichiara di **AVER diritto** alle detrazioni per i redditi da pensione

DETRAZIONI per CARICHI di FAMIGLIA

Indicare solo i dati dei familiari a carico

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------|---------------|--|--------------------------|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Coniuge (o primo figlio in assenza di coniuge): _____ <small>(cognome e nome)</small> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| luogo di nascita | data di nascita | a carico dal: | % a carico | disabile | minore di 3 anni | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> 50 % <input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Figlio: _____ <small>(cognome e nome)</small> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| luogo di nascita | data di nascita | a carico dal: | % a carico | disabile | minore di 3 anni | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> 50 % <input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Figlio: _____ <small>(cognome e nome)</small> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| luogo di nascita | data di nascita | a carico dal: | % a carico | disabile | minore di 3 anni | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> 50 % <input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Figlio: _____ <small>(cognome e nome)</small> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| luogo di nascita | data di nascita | a carico dal: | % a carico | disabile | minore di 3 anni | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> 50 % <input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Se ci sono più di tre figli a carico, utilizzare un nuovo modello

Altro familiare a carico: _____
(cognome e nome)

Codice fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| luogo di nascita | data di nascita | a carico dal: | % a carico | disabile | minore di 3 anni |
|------------------|-----------------|---------------|--|--------------------------|--------------------------|
| | | | <input type="checkbox"/> 50 % <input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

DETRAZIONI per CARICHI di FAMIGLIA – ulteriori detrazioni

- di **aver diritto** alla ulteriore detrazione prevista per le famiglie con almeno **4 figli** a carico nella percentuale del: 50% 100%

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 del richiedente
- il **Modello per le detrazioni fiscali** (incluso nella domanda)
- in caso di domanda da parte del coniuge separato/divorziato, una **copia della sentenza di separazione/divorzio**

Decorrenza della pensione con finestre di accesso

Per le pensioni di vecchiaia e anzianità sono previste due **finestre di accesso** da cui **decorre** la pensione:

- per la **pensione di anzianità** la decorrenza è **dopo 21 mesi** dal raggiungimento dei requisiti
- per la **pensione di vecchiaia** si può invece scegliere:
 - decorrenza **dopo 18 mesi** dal raggiungimento dei requisiti
 - decorrenza il **mese successivo** all'invio della domanda (se la domanda è presentata dopo i 18 mesi della finestra)

Pagamento contributi

Per una gestione più veloce della domanda si consiglia di **versare tutti i contributi dovuti per l'anno** del pensionamento.

Dopo la chiusura della pratica, gli uffici calcoleranno quanto effettivamente dovuto fino alla decorrenza della pensione. Se sono stati versati contributi in più, la differenza sarà accreditata sul tuo conto corrente.

Aggiornamento dati anagrafici

Puoi controllare i tuoi dati e quelli del tuo nucleo familiare nella tua area Personale di **EnpavOnline**. Accedi alla sezione **Adesioni e variazioni →Variazioni** e aggiorna i dati se necessario.

Liquidazione pensione e Variazione Coordinate Bancarie

La liquidazione della pensione deve avvenire su conto corrente intestato o cointestato al beneficiario. In caso di accredito su conto intestato ad alto soggetto, è necessario compilare la **Delega alla riscossione** ([scaricala ora](#)).

Per accreditare la pensione su un conto corrente estero, utilizza il **Modello Accredito pensione estero** ([scaricalo ora](#)).

In caso di variazione delle coordinate bancarie per l'accredito della pensione, utilizza il **Modello Variazione coordinate bancarie-residenza** ([scaricalo ora](#)).