

## DOMANDA DI INTEGRAZIONE AL MINIMO requisito situazione familiare (mod. B)

### I sottoscritti

eredi del Dr./Dr.ssa \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_\_\_

Coniuge \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

Figlio \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

Figlio \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

Figlio \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

Residenti a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

### chiedono

- L'INTEGRAZIONE AL MINIMO** del trattamento pensionistico per l'anno in corso e **si impegnano** a comunicare all'Enpav qualsiasi variazione della propria situazione che incida sul diritto al beneficio

### dichiarano

- di **non usufruire** di alcuna integrazione al minimo su un altro trattamento pensionistico

- Che il **nucleo familiare** si compone di:

Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Parentela con il veterinario

● che il **figlio/a** \_\_\_\_\_  
è **Iscritto/a per l'anno scolastico** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno (indicare l'anno di frequenza) della  
**Scuola Secondaria di Secondo Grado** \_\_\_\_\_  
(Indicare il nome dell'Istituto e la tipologia: statale, parificato o altro)

è **Iscritto/a per l'anno accademico** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno (indicare l'anno di frequenza) del  
Corso di Laurea in \_\_\_\_\_ della durata di \_\_\_\_\_ anni,  
presso **l'Università** degli Studi di \_\_\_\_\_  
**di essersi immatricolato/a** in data \_\_\_\_\_ al Corso di laurea in \_\_\_\_\_

● che il **figlio/a** \_\_\_\_\_  
è **Iscritto/a per l'anno scolastico** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno (indicare l'anno di frequenza) della  
**Scuola Secondaria di Secondo Grado** \_\_\_\_\_  
(Indicare il nome dell'Istituto e la tipologia: statale, parificato o altro)

è **Iscritto/a per l'anno accademico** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno (indicare l'anno di frequenza) del  
Corso di Laurea in \_\_\_\_\_ della durata di \_\_\_\_\_ anni,  
presso **l'Università** degli Studi di \_\_\_\_\_  
**di essersi immatricolato/a** in data \_\_\_\_\_ al Corso di laurea in \_\_\_\_\_

● che il **figlio/a** \_\_\_\_\_  
è **Iscritto/a per l'anno scolastico** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno (indicare l'anno di frequenza) della  
**Scuola Secondaria di Secondo Grado** \_\_\_\_\_  
(Indicare il nome dell'Istituto e la tipologia: statale, parificato o altro)

è **Iscritto/a per l'anno accademico** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno (indicare l'anno di frequenza) del  
Corso di Laurea in \_\_\_\_\_ della durata di \_\_\_\_\_ anni,  
presso **l'Università** degli Studi di \_\_\_\_\_  
**di essersi immatricolato/a** in data \_\_\_\_\_ al Corso di laurea in \_\_\_\_\_

## DOMANDA DI INTEGRAZIONE AL MINIMO requisito situazione familiare (mod. B)

### 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 \_\_\_\_\_  
coniuge

Firma \_\_\_\_\_  
figlio maggiorenne

Firma \_\_\_\_\_  
figlio maggiorenne

Firma \_\_\_\_\_  
figlio maggiorenne

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 \_\_\_\_\_  
coniuge

Firma \_\_\_\_\_  
figlio maggiorenne

Firma \_\_\_\_\_  
figlio maggiorenne

Firma \_\_\_\_\_  
figlio maggiorenne

### Come inviare il modello

- tramite email: [enpav@enpav.it](mailto:enpav@enpav.it)
- tramite posta certificata: [enpav@pec.it](mailto: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 coniuge e dei figli maggiorenni

### Chi può richiederla

- Il **coniuge e i figli** titolari di pensione ai superstiti
- I **figli** titolari di pensione ai superstiti. In caso di figli minorenni e in assenza di genitore titolare di pensione, la richiesta deve essere sottoscritta dal genitore o tutore.

In questi casi, si può usufruire dell'integrazione al minimo della pensione a prescindere dai dati reddituali e **non è necessario compilare altri moduli.**