

Domanda di RENDITA PENSIONISTICA ai SUPERSTITI

dichiara

Che tra il/la sottoscritt _____ e il veterinario deceduto (*barrare l'ipotesi che interessa*)

- **esiste** **non esiste** una **Sentenza di Divorzio** o di **Separazione con Addebito**
- **non ha contratto** un **nuovo matrimonio** dopo il decesso del veterinario
- **esiste** un **altro coniuge oltre il richiedente**: superstite separato divorziato

Nome e Cognome _____ e residente/domiciliato

in Via _____ Comune di _____ Prov. _____

- **non esiste** un **altro coniuge o coniuge** separato/divorziato

dichiara

Che i **FIGLI aventi diritto** alla rendita ai superstiti sono i seguenti:

Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Codice Fiscale

I **figli maggiorenni** devono compilare anche il Modello: **Rendita ai superstiti – Figlio Studente o Inabile** che segue

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 _____

RENDITA AI SUPERSTITI Figlio Studente o Inabile

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

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____

In Via _____ N. _____ CAP _____

Cellulare _____ email _____

in qualità di:

Figlio studente maggiorenne

Figlio Inabile

del Dr./Dr.ssa _____ deceduto/a il _____

dichiara

FIGLIO INABILE: di essere inabile a proficuo lavoro e che l'inabilità sussisteva al momento del decesso del veterinario

FIGLIO STUDENTE:

di essere 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)

di essere 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 _____

PARTE RISERVATA AL TUTORE/CURATORE EVENTUALMENTE NOMINATO

(nel caso in cui il richiedente sia il figlio minorenni o il figlio inabile in assenza di genitore superstite)

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

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____

In Via _____ N. _____ CAP _____

Cellulare _____ email _____

Telefono _____ Pec _____

Dichiara

di essere stato nominato tutore/curatore del Sig./ra. _____

con sentenza del _____ emessa dal Tribunale di _____ (allegare copia della sentenza)

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** ([scaricalo ora](#))

La dichiarazione serve a riconoscere sull'importo della pensione le detrazioni di cui si può beneficiare in base alla presenza e all'ammontare di altri redditi

- copia autenticata della **Sentenza di Separazione o Divorzio** in caso di ex coniuge
- copia di **Certificazione di Inabilità** a proficuo lavoro in caso di figlio inabile maggiorenne
- copia della **Sentenza di nomina del Tutore/Curatore** eventualmente nominato per il figlio minorenni o figlio inabile (in assenza di genitore superstite)

Chi può richiedere la rendita pensionistica

Il veterinario che, al compimento dei **68 anni di età**, abbia maturato almeno **5 anni** di contributi versati all'Enpav dopo il 1° gennaio 1991 e risulti cancellato dall'Enpav/Ordine.

Chi può richiedere la rendita pensionistica ai superstiti

I **superstiti** aventi diritto (coniuge o ex coniuge con assegno di mantenimento e figli fino a 18 anni di età, estesa a 26 anni se studenti) del veterinario deceduto già titolare di rendita pensionistica o del veterinario che al momento del decesso risultasse cancellato dall'Enpav/Ordine e avesse maturato almeno 5 anni di contribuzione successivi al 1° gennaio 1991.

Figli maggiorenni/studenti

I figli maggiorenni devono dimostrare **ogni anno** di poter continuare a beneficiare della rendita pensionistica, compilando e inviando all'Enpav Il **Modello di autocertificazione degli studi** ([scaricalo ora](#)):

- entro il **31 luglio** di ogni anno per la scuola secondaria di secondo grado
- entro il **30 settembre** di ogni anno per gli studi universitari

Liquidazione rendita e Variazione Coordinate Bancarie

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

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