VERIFICA DELLA POSIZIONE CONTRIBUTIVA

Corso base sulle pensioni

INPAL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSISTENZA DEI LAVORATORI

Il mandato di assistenza e rappresentanza…..

A cosa serve ……

Il **mandato con rappresentanza** è un contratto che, oltre a conferire il potere di agire per conto del mandante, dà anche il diritto di utilizzarne il nome. In parole più semplici, il **mandato con rappresentanza** contiene al suo interno anche una **procura**, cioè un atto che conferisce al suo destinatario il potere di rappresentare un'altra persona.
In definitiva, il mandato con rappresentanza si configura come un istituto giuridico complesso formato da **mandato + procura**, conferendo così al mandatario/procuratore la facoltà di agire in nome e per conto del mandante/rappresentato.

Funzione giuridica……

Con il presente atto conferisco mandato a rappresentarmi e ad assistermi gratuitamente, ai sensi e per gli effetti di cui all'Art. 13 della Legge 30 marzo 2001, n. 152, e del D.M. 10/10/2008, n. 193 e successive modifiche ed integrazioni, al Patronato INPAL di Roma, presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'Art. 47 C.C. nei confronti del (Istituto erogatore della prestazione e Paese, nel caso di estero) per lo svolgimento della pratica relativa a ….

Dalla data di stipula,
il mandato debitamente compilato e firmato
inizia i suoi effetti giuridici pertanto il
«dies ad quo»
per tutte le eventuali scadenze deve essere rispettato

La responsabilità in carico all'operatore di patronato
parte da quando si è firmato e datato il mandato.

Il mandato pertanto contiene la data di inizio della
assunzione della presa in carico della pratica
e
la tutela e la responsabilità del trattamento dei dati
sensibili del nostro assistito

INPAL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSISTENZA DEI LAVORATORI

PATRONATO INPAL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSISTENZA AI LAVORATORI

Patronato INPAL - via Torino 95 - 00184 ROMA

Sede di _____

MANDATO di ASSISTENZA e di RAPPRESENTANZA

Dati Assistito

Io sottoscritto/a _____

nato/a a_____(____) il_____sesso M ☐ F ☐

e residente in_____(_____) c.a.p. _____

all'indirizzo_____numero civico _____

codice fiscale_____cittadinanza_____

con il presente atto conferisco mandato a rappresentarmi e ad assistermi gratuitamente ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della legge 30 marzo 2001, n. 152 e del D.M. 10.10.2008, n. 193, al Patronato **INPAL**, sede di_

_____,

presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'art. 47 c.c., nei confronti del _____

[Istituto erogatore della prestazione e Paese, nel caso di estero] per lo svolgimento della pratica relativa

a _____ _____ _____

Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

Firma Assistito _____

Dati Collaboratore Volontario

Cognome_____Nome_____

Data_____Luogo_____Firma Collaboratore Volontario _____

Dati Operatore

Cognome_____Nome _____

Data_____Sede_____Firma Operatore_____Timbro

INFORMATIVA E DICHIARAZIONE DI CONSENSO
(D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196)

Avendo ricevuto, a norma di quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (d'ora in avanti "Legge"), l'informativa sul trattamento dei propri dati personali, ed in particolare essendo stato informato che:

(Tipologia dei dati personali e finalità del trattamento) Il Patronato **INPAL** effettuerà il trattamento dei dati personali forniti dal sottoscritto, nel rispetto della normativa sopra richiamata e tale trattamento avrà ad oggetto i dati, eventualmente anche di natura sensibile, necessari all'espletamento del presente mandato di assistenza;

(Ambito di comunicazione dei dati personali) I dati personali potranno essere comunicati agli Enti o Organismi pubblici o privati, nazionali o esteri, a persone fisiche o giuridiche competenti, anche in modo strumentale, per il corretto adempimento di tutto o parte dell'incarico conferito. I dati personali – con esclusione di quelli sensibili – potranno anche essere comunicati ad altri soggetti o organismi appartenenti o aderenti a (indicare l'Associazione/Organizzazione)_____- Associazione Promotrice del Patronato **INPAL** per finalità proprie della Associazione stessa o degli organismi ad essa appartenenti o aderenti;

(Modalità del trattamento) Il trattamento sarà effettuato manualmente e/o in forma automatizzata, rispettando le prescrizioni dettate dagli artt. 31 e seguenti della Legge, in modo da ridurne al minimo i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non conforme alle finalità della raccolta;

(Necessità del conferimento dei dati) Il conferimento dei dati personali è essenziale per l'adempimento del mandato conferito. L'eventuale rifiuto di comunicare tali informazioni, nonché la mancata sottoscrizione del modulo per il rilascio del consenso di cui al punto 1 comporteranno l'impossibilità di svolgere l'attività di assistenza richiesta;

(Diritti riconosciuti all'interessato) In relazione al trattamento dei dati personali, il sottoscritto può esercitare, anche a mezzo delega o procura a persona fisica o associazione, i diritti riconosciutigli dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003;

(Titolare e Responsabile del trattamento) Titolare del trattamento dei dati è il Patronato **INPAL** in persona del Presidente Nazionale, legale rappresentante pro-tempore, domiciliato per la carica in Roma, Via Torino, 95 CAP 00184 e responsabile del trattamento dei dati ai fini dell'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del Codice è il Direttore / Responsabile pro-tempore della Sede Provinciale del Patronato **INPAL** di_____domiciliato per la carica in _____

reperibile ai seguenti recapiti e-mail_____fax_____tel. _____

Punto 1

Fornisce il consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi espressamente compresi i dati sensibili, con le modalità sopra indicate per il conseguimento delle finalità del presente mandato, nonché per l'adempimento degli obblighi ad esso connessi, previsti dalla normativa in materia, autorizzando anche il Patronato **INPAL** ad accedere, ai sensi dell'art. 116 della Legge, alle banche di dati degli enti eroganti le prestazioni, per l'acquisizione dei dati necessari all'assolvimento dell'incarico.

Firma Assistito _____

Punto 2 (facoltativo)

Consente, altresì, al Patronato **INPAL** di utilizzare i predetti dati – con esclusione di quelli sensibili – per le ulteriori attività statutarie del medesimo, nonché per attività di informazione e promozione dei propri servizi non oggetto del presente mandato e di comunicare i dati personali ad altri soggetti o organismi appartenenti o aderenti a (indicare l'Associazione/Organizzazione)_____, perché li utilizzi per finalità proprie e per la promozione dei servizi dell'Associazione o degli organismi ad essa aderenti, nonché a tutti gli altri soggetti con i quali il Patronato **INPAL** ha stipulato convenzioni e/o accordi per lo svolgimento dell'attività istituzionale.

Data_____ Firma Assistito _____

N.B.: il mandato si perfeziona con data, timbro e firma dell'operatore del Patronato

INPAL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSISTENZA DEI LAVORATORI

PATRONATO INPAL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSISTENZA AI LAVORATORI

Patronato INPAL - via Torino 95 - 00184 ROMA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (___) il _____ sesso M ☐ F ☐

e residente in _____ (___) c.a.p. _____

all'indirizzo _____ numero civico _____

codice fiscale _____ cittadinanza _____

Avendo preso visione dell'informativa riportata in calce:

- dell'identità del titolare del trattamento dei dati;
- dell'identità del Responsabile della protezione dei dati (DPO);
- delle modalità con le quali il trattamento avviene;
- delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali;
- dei diritti dell'interessato;

ACCONSENTE

Ai sensi e per gli effetti degli artt.15 e ss. del Regolamento UE 2016/679, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa riportata in calce

SI ☐ NO ☐ al trattamento dei dati personali e particolari ai fini dell'espletamento dell'incarico conferito al Patronato INPAL

SI ☐ NO ☐ al trattamento dei dati personali e particolari ai fini di eventuale future comunicazioni riguardo prestazioni e servizi offerti dal Patronato INPAL

SI ☐ NO ☐ al trattamento dei dati personali e particolari per le finalità perseguite dall' AIC - Organizzazione promotrice del Patronato INPAL, autorizzando la comunicazione di tali dati allo stesso Ente.

Data _____ Firma (*) _____

(*) Per gli analfabeti firma di due testimoni - Se impossibilitato indicare causa dell'impedimento

INFORMATIVA sul TRATTAMENTO dei DATI PERSONALI
(Regolamento Europeo 2016/679)

Il "Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali nonché alla libera circolazione di tali dati" (nel seguito "Regolamento") prevede la tutela delle persone fisiche rispetto al trattamento dei dati personali.

A tal fine si informa che i dati personali forniti ed acquisiti dal **Patronato INPAL**, in qualità di "Titolare" del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento, saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa prevista dal Regolamento nel rispetto dei diritti ed obblighi conseguenti e che:

FINALITÀ: il **Patronato INPAL** tratterà i dati personali e particolari raccolti direttamente dall'interessato all'atto della sottoscrizione del mandato per l'espletamento dell'attività necessaria per l'esecuzione dell'incarico; tali dati saranno archiviati dal software MISIA nel ripetto delle prescrizioni normative vigenti;

TITOLARE DEL TRATTAMENTO: il titolare del trattamento è il **Patronato INPAL**, con sede in Roma, Via Torino n.95, CAP 00184, tel. 0648907481, nella persona del suo legale rappresentatnte p.t.

DATA PROTECTION OFFICER (DPO) è stato nominato il DPO secondo quanto previsto dal Regolamento: emai dpo@patronatoinpal.it – tel.:0648907481.

RESPONSABILE ESTERNO DEL TRATTAMENTO è il gestore del software di archiviazione MISIA cf. CNNMSM65C23L489B, pec: misiasoftware@pec.it

DESTINATARI DEI DATI: nei limiti pertinenti alle finalità di trattamento indicate e in base al tipo di consenso prestato, i dati potranno essere comunicati ad altri soggetti e/o organismi appartenenti all' AIC, Organizzazione promotrice del **Patronato INPAL** e a tutti quei soggetti la cui conoscenza è indispensabile per lo svolgimento del servizio richiesto (Enti previdenziali, soggetti abilitati in esecuzione di specifici obblighi di legge, autorità giudiziarie e amministrative, etc).
I Suoi dati non saranno in alcun modo oggetto di diffusione ad ulteriori terzi.

LOCALIZZAZIONE dei DATI: i dati raccolti sono conservati, sia a livello informatico che cartaceo, sul territorio nazionale e potranno essere oggetto di trasferimento all'estero e nel rispetto delle norme stabilite dall'art. 44, 45, 46 e 47 del Regolamento.

PERIODO DI CONSERVAZIONE: i dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati ("principio di limitazione della conservazione", art.5, del Regolamento) o in base alle scadenze previste dalle norme di legge e comunque non oltre 10 anni dalla cessazione del rapporto per le Finalità di Servizio.

DIRITTI DELL'INTERESSATO: l'interessato ha sempre diritto a richiedere al Titolare l'accesso ai Suoi dati, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o la possibilità di opporsi al trattamento, di richiedere la portabilità dei dati, di revocare il consenso al trattamento facendo valere questi e gli altri diritti previsti dal Regolamento tramite semplice comunicazione al Titolare. L'interessato può proporre reclamo anche a un'autorità di controllo. In ogni caso, l'interessato ha il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. L'apposita istanza dovrà essere presentata contattando il Responsabile della protezione (DPO) al seguente indirizzo di posta elettronica dpo@patronatoinpal.it o direttamente presso il **Patronato INPAL** tramite i contatti di cui sopra.

OBBLIGATORIETÀ O MENO DEL CONFERIMENTO DATI: il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata autorizzazione all'utilizzo degli stessi rende impossibile l'esecuzione ed il perfezionamento dell'incarico.

MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI: i dati personali verranno trattati nel rispetto della normativa suindicata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività del Titolare. I dati verranno trattati sia con strumenti informatici e telematici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto di adeguate misure tecniche ed organizzative di sicurezza previste dal Regolamento.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa che precede Firma _____

INPAL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSISTENZA DEI LAVORATORI

COME VERIFICO IL DIRITTO A PENSIONE

- Estratto contributivo
- Estratto certificativo
    - Riscatti
    - ricongiunzioni
    - Totalizzazione
    - Cumulo

INPAL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSISTENZA DEI LAVORATORI

VERIFICARE LA POSIZIONE CONTRIBUTIVA

Recuperare i periodi

- mancata o errata contribuzione
- Verifcare buste paga
- Richiedere modello C2 storico
- Cd/cm
- Versamenti volontari
- Periodi scoperti da contribuzione orami prescritta

Riscattare periodi

- infortuni
- maternità
- periodi presso altre casse
- Militare
- Laurea
- Precoci/usuranti

ESTRATTO CONTRIBUTIVO

estratto contributivo
certificato

INPAL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSISTENZA DEI LAVORATORI

VERIFICARE LA DATA
ED
IL LUOGO DI NASCITA

Presenza di omonimia

Codice fiscale

Comuni che sono stati incorporati da altri

Intervistare l'assistito

VERIFICARE ULTIMO DATORE DI LAVORO

Verificare la completezza delle annualità contributive

INPAL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSISTENZA DEI LAVORATORI

CONTEGGIO DELLA CONTRIBUZIONE

- Lavoratori dipendenti 52 settimane
- Lavoratori autonomi 12 mesi
- Lavoratori settore pubblico 1 anno 11 mesi 30gg
- Agricoli giornate

Portare tutta la contribuzione alle 52 settimane

INPAL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSISTENZA DEI LAVORATORI

VERIFICARE LA NORMATIVA DI USCITA

- Vecchiaia

67 anni

- Anticipata

42 anni e 10 mesi

(per le donne un anno in meno)

LE PENSIONI INPS

PENSIONE ANTICIPATA (EX ANZIANITA')	PENSIONE DI VECCHIAIA	PENSIONE AI SUPERSTITI
ASSEGNO ORDINARIO DI INVALIDITA'	PENSIONE DI INABILITA	SUPPLEMENTO DI PENSIONE
RICOSTITUZIONE DI PENSIONE	RICONGIUNZIONE	TOTALIZZAZIONE
CUMULO	Ape volontario	Ape social
OPZ DONNA	Quota 100	PENSIONE SUPPLEMENTARE

Prestazioni esclusivamente contributive.

INPAL ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSISTENZA DEI LAVORATORI

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Estratto Conto Previdenziale

Regime generale

Emesso il 05/10/2020

CA[redacted]IA
nata a [redacted]D (CA)
il 21/06/1953
Codice fiscale [redacted]4J

residente in VI[redacted]
07100 SASSARI (SS)

Il presente estratto conto ha carattere provvisorio ed informativo ed elenca i periodi contributivi attualmente registrati negli archivi dell'INPS. Non ha valore certificativo.
Laddove fosse necessario verificare il raggiungimento dei requisiti per la pensione occorre rivolgersi agli Uffici dell'INPS o ad un Ente di patronato.

Periodo		Tipo di contribuzione	Contributi utili pensione			Retribuzione o reddito	Azienda	Note
Dal	Al		al diritto e al calcolo			Euro		
01/07/1968	31/07/1969	Lavoro dipendente	sett.	43	43,000			
01/01/1970	31/05/1973	Lavoro dipendente	sett.	157	157,000			
01/06/1973	30/09/1974	Lavoro dipendente	sett.	70	70,000			
01/01/1975	31/03/1975	Apprendista	sett.	13	13,000	153,90	DITTA DELEDDA GIOVANNI SANTO	
01/04/1975	31/12/1975	Lavoro dipendente	sett.	38	38,000	561,90	DITTA DELEDDA GIOVANNI SANTO	
01/01/1976	31/12/1976	Lavoro dipendente	sett.	0	0,000	83,66	DITTA DELEDDA GIOVANNI SANTO	
21/01/2007	31/12/2007	Collaboratore familiare	sett.	23	23,000	3.264,74	presso SOLARI/ARNALDO	
01/01/2008	31/12/2008	Collaboratore familiare	sett.	24	24,000	3.502,80	presso SOLARI/ARNALDO	
01/01/2009	31/12/2009	Collaboratore familiare	sett.	24	24,000	3.957,84	presso SOLARI/ARNALDO	
01/01/2010	31/12/2010	Collaboratore familiare	sett.	26	26,000	4.245,27	presso SOLARI/ARNALDO	
01/01/2011	31/12/2011	Collaboratore familiare	sett.	21	21,000	3.471,66	presso SOLARI/ARNALDO	
01/01/2012	31/12/2012	Collaboratore familiare	sett.	12	12,000	1.736,76	presso SOLARI/ARNALDO	
01/01/2013	31/12/2013	Collaboratore familiare	sett.	15	15,000	2.195,90	presso SOLARI/ARNALDO	
01/01/2014	31/12/2014	Collaboratore familiare	sett.	16	16,000	2.452,32	presso SOLARI/ARNALDO	

Estratto conto di CASULA MARIA PIA CSLMRP53H61F034J

INPAL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSISTENZA DEI LAVORATORI

Periodo		Tipo di contribuzione	Contributi utili pensione			Retribuzione o reddito	Azienda	Note
Dal	Al		al diritto e al calcolo			Euro		
01/01/2015	31/03/2015	Collaboratore familiare	sett.	4	4,000	614,64	presso SOLARI/ARNALDO	
19/06/2018	23/09/2018	Contr.Figurativa NASpI	sett.	14	14,000	1.487,78		O
16/06/2019	25/09/2019	Contr.Figurativa NASpI	sett.	15	15,000	3.642,45		O
08/07/2020	30/09/2020	Contr.Figurativa NASpI	sett.	13	13,000	3.658,59		O

Note:

O) Contribuzione non utile per il raggiungimento del requisito contributivo minimo richiesto dalle norme vigenti, per il diritto alla pensione di anzianita'.

Segnalazioni personalizzate e/o pratiche in corso

- Iscritta alla Gestione Separata dal 27/12/2016.

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Estratto Conto Parasubordinati

Emesso il 05/10/2020

C[redacted]A
nata a [redacted] (CA)
il 21/06/1953
Codice fiscale C[redacted]4J

residente in VIA VIA GINEVRA ZANETTI 34
07100 SASSARI (SS)

Il presente estratto conto ha carattere provvisorio ed informativo ed elenca i periodi contributivi attualmente registrati negli archivi dell'INPS. Non ha valore certificativo.
Laddove fosse necessario verificare il raggiungimento dei requisiti per la pensione occorre rivolgersi agli Uffici dell'INPS o ad un Ente di patronato.

Anno solare	Reddito imponibile	Descrizione committente	Tipo di attività / contribuzione	Contributi versati	Aliquota contributiva
2017	1.900,00	ISTITUTO COMPRENSIVO "LI PUNTI"	Attivita' di collaborazione	603,36	32,72
2018	2.500,00	ISTITUTO COMPRENSIVO N.1	Attivita' di collaborazione	600,00	24,00

Segnalazioni personalizzate e/o pratiche in corso

- Iscritta alla Gestione Separata dal 27/12/2016.

INPAL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSISTENZA DEI LAVORATORI

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Estratto Conto
Gestione Dipendenti Pubblici
Stato di servizio, Retribuzioni, Periodi riconosciuti e figurativi

Emesso il 05/10/2020 (dati aggiornati al 30/09/2020)

C[redacted]IA
nata a N[redacted]O (CA)
il 21/06/1953
Codice fiscale CS[redacted]4J
residente in VIA [redacted] 34
07100 SASSARI (SS)

Il presente estratto conto ha carattere provvisorio ed informativo ed elenca i periodi contributivi attualmente registrati negli archivi dell'INPS. Non ha valore certificativo.
Laddove fosse necessario verificare il raggiungimento dei requisiti per la pensione occorre rivolgersi agli Uffici dell'INPS o ad un Ente di patronato.

Periodo		Gestione	Tipo di Contribuzione / Rapporto	Contributi utili pensione		Maggiorazioni	Retribuzione ai fini pensionistici	Amministrazione o Ente datore di lavoro	Note
Dal	Al			Diritto AA MM GG	Misura AA MM GG				
31/01/2015	13/02/2015	Stato	Contratto a tempo determinato	0 0 8	0 0 8.00		648,11	MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	
13/12/2016	13/12/2016	Stato	Contratto a tempo determinato	0 0 1	0 0 1.00		48,53	MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	
13/10/2017	21/12/2017	Stato	Contratto a tempo determinato	0 1 8	0 1 8.00		1.736,02	MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	
10/01/2018	31/12/2018	Stato	Contratto a tempo determinato	0 4 23	0 4 23.00		8.579,40	MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	
01/01/2019	31/12/2019	Stato	Contratto a tempo determinato	0 7 21	0 7 21.00		11.339,05	MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	
01/01/2020	30/06/2020	Stato	Contratto a tempo determinato	0 6 0	0 6 0.00		8.350,01	MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	

INPAL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSISTENZA DEI LAVORATORI

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Sede di
Area Assicurato - pensionato

CHIOGGIA, 20-03-2020

Alla Sig.ra S[redacted]A
Presso Patronato INPAL
VIA TORINO 96
00184 ROMA (RM)

OGGETTO: COMUNICAZIONE CERTIFICATIVA DEL CONTO ASSICURATIVO
(ai sensi dell'art. 54, legge 9 marzo 1989, n.88)

Gentile Signora,

in allegato a questa lettera troverà il suo estratto conto certificativo, che ci ha richiesto il giorno 09/01/2020

Nella prima tabella è indicato il numero complessivo dei contributi che ha maturato per il diritto alla pensione; la seconda è invece un riepilogo dei periodi contributivi che risultano registrati nei nostri archivi alla data odierna.

Le ricordiamo che i contributi sono stati valutati in base alle norme di legge che regolano il pensionamento anticipato a carico della gestione speciale commercianti.

Distinti Saluti

Il direttore
RUBINATO MARIA
LETIZIA

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

Tutti i nostri uffici Inps sono a sua disposizione per ogni ulteriore informazione; può trovare l'elenco completo delle nostre Sedi sugli elenchi telefonici o sul sito internet www.inps.it. Può, inoltre, telefonare al numero gratuito 803 164 un operatore sarà a sua disposizione per informazioni e notizie dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 20 e il sabato dalle ore 8 alle ore 14.
Se preferisce, può infine rivolgersi ad uno degli Enti di patronato riconosciuti dalla legge, che le fornirà assistenza gratuita.

INPAL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSISTENZA DEI LAVORATORI

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

COMUNICAZIONE CERTIFICATIVA DEL CONTO ASSICURATIVO

Numero Pratica: 2202840900005

Cognome/Nome: [redacted]IA
Nato/a il 16/11/1960 a CONA (VE)
Codice Fiscale: S[redacted]3V

Contributi settimanali utili per il raggiungimento del requisito contributivo previsto per la pensione anticipata a carico della gestione speciale commercianti.		
Tipo Contribuzione	Per requisito contributivo collegato all'età	Per requisito contributivo in alternativa all'età
Lavoro dipendente o assimilato (esoluzi i oontributi agriooli)	1.670	1.670
Figurativi non agrioolì (per eventi diversi da disoooupazione e malattia)		
Disoooupazione		
Malattia (1)		
Lavoro agrioolo dipendente (oompresi i oontributi figurativi agrioolì)(2)		
Lavoro autonomo: artigiano (3)		
Lavoro autonomo: eseroente att. oommeroiale (3)		
Lavoro autonomo: Coltivatore diretto, oolono, mezzadro, imprenditore a titolo prinoipale (4)	273	273
Maggiorazioni per benefioi attribuiti nei limiti di legge		
Enti Creditizi		
Obbligatoria pesoatori		
Gestione Separata		
Totale oontributi dal 01-01-1982 al 31-01-2020	**1.943**	**1.943**

I contributi, in alternativa all'età, sono valutati considerando tutta la contribuzione, anche quella non utile al conseguimento del requisito contributivo minimo di 1820 settimane concorrente con l'età, che dovrà essere, comunque, contestualmente perfezionato.

Il requisito contributivo è stato valutato in base alle norme di legge vigenti e sulla base delle risultanze degli archivi dell'istituto alla data odierna.

(1) I periodi di malattia non retribuiti, risultanti nei nostri archivi, sono stati considerati nel numero massimo consentito dalla normativa vigente. Al momento del pensionamento Lei potrà, eventualmente, scegliere i periodi la cui valutazione Le risulterà più favorevole.
(2) Il numero dei contributi può essere soggetto a variazione, qualora dovesse emergere l'esistenza di contribuzione non esaminata nel presente estratto.
(3) Il numero dei contributi relativi ai periodi contraddistinti, sull'estratto analitico allegato, dalla nota "Reddito da verificare", é soggetto a riduzione qualora il reddito stesso sia accertato in misura superiore a quello indicato.
(4) Il numero dei contributi è soggetto a riduzione, qualora i contributi risultino versati in misura inferiore al dovuto.

INPAL ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSISTENZA DEI LAVORATORI

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

COMUNICAZIONE CERTIFICATIVA DEL CONTO ASSICURATIVO

Numero Pratica: 2202840900005

Cognome/Nome: S[redacted]IA
Nato/a il 16/11/1960 a CONA (VE)
Codice Fiscale: S[redacted]V

Estratto conto analitico dei contributi valutati per pensione anticipata a carico della gestione speciale commercianti.

PERIODO			Contributi registrati negli archivi		Settimane utili a pensione			Retribuzione/ Reddito	
Dal	Al	Tipo Contribuzione	T	numero	diritto	maggiore anzianità	misura	Importo	Nt
01/01/1982	31/12/1982	CD/CM	G	156	52	52	52,00	4.474,4648	
01/01/1983	31/12/1983	CD/CM	G	156	52	52	52,00	4.474,4648	
01/01/1984	31/12/1984	CD/CM	G	156	52	52	52,00	4.474,4648	
01/01/1985	08/07/1985	CD/CM	G	81	27	27	27,00	2.323,2798	
01/01/1986	31/12/1986	Lavoro dipendente	S	49	49	49	49,00	3.506,2259	
01/01/1987	31/12/1987	Lavoro dipendente	S	28	28	28	28,00	2.454,7196	
28/08/1987	31/12/1987	CD/CM	G	54	18	18	18,00	1.548,8532	
01/01/1988	31/12/1988	CD/CM	G	156	52	52	52,00	4.474,4648	
01/01/1989	25/05/1989	CD/CM	G	63	20	20	21,00	1.806,9954	1
01/05/1989	31/12/1989	Lavoro dipendente	S	32	32	32	32,00	5.417,1164	
01/01/1990	08/07/1990	Lavoro dipendente	S	27	27	27	27,00	5.937,7050	
01/01/1990	08/07/1990	Malattia ad integrazione	S	2				229,3714	2
01/07/1990	31/12/1990	Lavoro dipendente	S	24	24	24	24,00	3.969,4877	
01/01/1991	31/12/1991	Lavoro dipendente	S	52	52	52	52,00	9.824,5598	
01/01/1992	31/12/1992	Lavoro dipendente	S	52	52	52	52,00	10.574,4550	
01/01/1993	31/12/1993	Lavoro dipendente	S	52	52	52	52,00	11.220,0261	
01/01/1994	31/12/1994	Lavoro dipendente	S	52	52	52	52,00	11.209,6970	
01/01/1995	31/12/1995	Lavoro dipendente	S	52	52	52	52,00	11.373,9303	
01/01/1996	31/12/1996	Lavoro dipendente	S	52	52	52	52,00	14.325,4815	
01/01/1997	31/12/1997	Lavoro dipendente	S	52	52	52	52,00	13.538,9176	
01/01/1997	31/12/1997	Malattia ad integrazione	S	2				363,7510	2
01/01/1998	31/12/1998	Lavoro dipendente	S	52	52	52	52,00	14.228,3876	
01/01/1999	31/12/1999	Lavoro dipendente	S	52	52	52	52,00	14.594,5555	
01/01/2000	31/12/2000	Lavoro dipendente	S	52	52	52	52,00	14.808,8851	
01/01/2001	31/12/2001	Lavoro dipendente	S	52	52	52	52,00	15.066,0807	
01/01/2002	31/12/2002	Lavoro dipendente	S	52	52	52	52,00	16.528,0000	
01/01/2003	15/08/2003	Lavoro dipendente	S	33	33	33	33,00	11.363,0000	
01/09/2003	31/12/2003	Lavoro dipendente	S	16	16	16	16,00	4.725,0000	
01/01/2004	31/12/2004	Lavoro dipendente	S	52	52	52	52,00	15.576,0000	
01/01/2005	31/12/2005	Lavoro dipendente	S	53	52	52	52,00	15.894,0000	1
01/01/2006	31/12/2006	Lavoro dipendente	S	52	52	52	52,00	16.110,0000	
01/01/2007	31/12/2007	Lavoro dipendente	S	53	52	52	52,00	18.433,0000	1
01/01/2008	31/12/2008	Lavoro dipendente	S	53	52	52	52,00	18.878,0000	1
01/04/2008	30/09/2008	Coadiuvante impresa commerciale	M	6			26,00	6.909,5200	1
01/01/2009	31/12/2009	Lavoro dipendente	S	53	52	52	52,00	19.122,0000	1
01/01/2010	31/12/2010	Lavoro dipendente	S	53	52	52	52,00	19.624,0000	1
02/01/2011	31/12/2011	Lavoro dipendente	S	52	52	52	52,00	22.092,0000	
01/01/2012	31/12/2012	Lavoro dipendente	S	53	52	52	52,00	21.156,0000	1
01/01/2013	31/12/2013	Lavoro dipendente	S	53	52	52	52,00	21.189,0000	1
01/01/2014	31/12/2014	Lavoro dipendente	S	53	52	52	52,00	21.551,0000	1
01/01/2015	31/12/2015	Lavoro dipendente	S	53	52	52	52,00	25.551,0000	1
01/01/2016	31/12/2016	Lavoro dipendente	S	53	52	52	52,00	23.338,0000	1
01/01/2017	31/12/2017	Lavoro dipendente	S	52	52	52	52,00	23.594,0000	
01/01/2018	31/12/2018	Lavoro dipendente	S	53	52	52	52,00	25.952,0000	1
01/01/2019	15/01/2019	Lavoro dipendente	S	3	3	3	3,00	2.000,0000	

INPAL ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSISTENZA DEI LAVORATORI

DIRITTO A PENSIONE

- Estratto contributivo
- Estratto certificativo
    - Riscatti
    - ricongiunzioni
    - Totalizzazione
    - Cumulo

VERIFICARE LA DATA ED IL LUOGO DI NASCITA

Presenza di omonimia

Codice fiscale

Comuni che sono stati incorporati da altri

Intervistare l'assistito

VERIFICARE ULTIMO DATORE DI LAVORO

Verificare la completezza delle annualità contributive

CONTEGGIO DELLA CONTRIBUZIONE

- Lavoratori dipendenti 52 settimane
- Lavoratori autonomi 12 mesi
- Lavoratori settore pubblico 1 anno 11 mesi 30gg
- Agricoli giornate

Portare tutta la contribuzione alle 52 settimane

VERIFICARE LA NORMATIVA DI USCITA

- Vecchiaia

67 anni

- Anticipata

42 anni e 10 mesi

41,10 donne

SCELTA DELLA DECORRENZA

Attenzione al tfr/tfs

Annualità per il 730

Finestra della decorrenza

DIMISSIONI SE DIPENDENTE

ATTENZIONE ALLA VERIDICITA' DEI CONTEGGI

Mai far dimettere un assistito se abbiamo solo estratto contributivo non certificato o dichiarazione da parte dell'Ente di appartenenza

Documenti necessari alle domande di pensione
(alcune domande hanno specificità aggiuntive)

Mandato di assistenza
Documento di identità richiedente
Codice fiscale richiedente
Documenti identità coniuge
Codice fiscale coniuge
Redditi personali
Redditi del coniuge
Iban
Data matrimonio
Data separazione/divorzio/scioglimento
Data decesso
Documenti eredi
Testamento
Certificato medico SS3

Grazie per l’attenzione

INPAL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSISTENZA DEI LAVORATORI