

DOMANDA DI PENSIONE DIRETTA

**Alla CASSA NAZIONALE DEL NOTARIATO
Ufficio Prestazioni e Contributi
Via Flaminia 160
00196 ROMA**

(per il tramite del Consiglio Notarile di) (1)

Il/La sottoscritto/a Dott/Dott.ssa
nato/a a Prov..... il
cod.fisc.....
già Notaio in
Distretto notarile di residente in
Prov..... Via n.....
c.a.p..... tel..... e-mail
essendo stato dispensato/a dall'Ufficio a sua domanda (o per raggiunti limiti di età) (2) con D.M.
..... ed avendo cessato dalle funzioni di Notaio con effetto dal
....., come da avviso pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.
..... del

chiede

- che gli/le venga liquidata la pensione e l'indennità di cessazione a lui/lei spettanti e che i
corrispondenti importi gli/le vengano accreditati sul c/c bancario n. a se
esclusivamente (3) intestato presso la Banca
Agenzia n. Via.....
Città
IBAN.....

- che gli/le venga concessa la maggiorazione della pensione per la vivenza a carico del/la
figlio/a
nato/a a
il.....C.F., in quanto:

- di età inferiore ai 26 anni;
- inabile;

impegnandosi fin d'ora a comunicare tempestivamente alla Cassa Nazionale del Notariato il venir meno delle condizioni che gli/le danno diritto alla maggiorazione della pensione per la vivenza a carico di detto/a figlio/a.

Quanto all'indennità di cessazione precisa che la stessa gli/le sia così erogata:

- in unica soluzione;
- in forma rateizzata con le seguenti modalità (4).....

Dichiara, inoltre,

- di non aver alcun diritto relativo a benemerienze combattentistiche
- di avere diritto al riconoscimento delle benemerienze combattentistiche.

di avere diritto al riconoscimento delle benemerenze combattentistiche, tuttavia, avendo raggiunto con l'esercizio effettivo l'anzianità massima pensionabile, chiede la maggiorazione della pensione ai sensi dell'art. 6 L. 140/85.

Allega:

- 1) **fotocopia documento di identità del richiedente in corso di validità**
- 2) **dichiarazioni sostitutive di certificazioni** (rilasciate ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 secondo il modello allegato) concernenti :
 - a) nascita;
 - b) stato civile;
 - c) stato di famiglia;
 - d) iscrizione a ruolo e cancellazione per ciascuna sede notarile e specifica menzione della continuità dell'esercizio professionale o delle eventuali interruzioni, con l'indicazione della causa e della durata di esse;
 - e) nascita e vivenza a carico di ciascun figlio/a per il quale si chiede la maggiorazione;
 - f) campagne di guerra e benemerenze combattentistiche riconosciute nello Stato di Servizio militare;
 - g) redditi imponibili degli ultimi due anni, compreso quello della cessazione (5):
.....
- 3) **dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà** (rilasciata ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 secondo il modello allegato) concernente:
 - a) decreto di dispensa o altro provvedimento che ha dato luogo alla cessazione;
 - b) data di deposito degli atti e dei repertori presso l'Archivio Notarile;
 - c) numero e data della Gazzetta Ufficiale in cui è stato pubblicato l'avviso di cessazione dall'Ufficio;
 - d) mancanza di richiesta ed applicazione in altro trattamento pensionistico diverso da quello che verrà erogato dalla Cassa Nazionale del Notariato del beneficio della maggiorazione della pensione riconosciuto agli ex combattenti ai sensi dell'art. 6 delle leggi 140/1985 e 544/1988 (6);
 - e) inabilità e capacità giuridica del figlio/a a carico (7).
- 4) **copia del verbale della commissione per l'accertamento degli stati di invalidità civile della asl**, attestante lo stato di inabilità del figlio a carico.
- 5) **dichiarazione delle detrazioni di imposta spettanti**, secondo il modello allegato.
- 6) **dichiarazione di consenso informato** (art. 23 D. Lgs. 196/03), secondo il modello allegato.

Luogo

Data

Firma per esteso

N.B. : barrare i documenti che non vengono allegati e gli argomenti che non sono oggetto delle dichiarazioni.

Note:

- (1) Consiglio Notarile nel cui distretto è compresa l'ultima sede.
- (2) Barrare la fattispecie che non riguarda il richiedente.
- (3) Eccezionalmente, per particolari motivi che dovranno essere evidenziati dal richiedente, potrà essere data la possibilità di accreditare la pensione su un conto cointestato. In tal caso è necessario produrre un'apposita dichiarazione di corresponsabilità, secondo il modello che verrà fornito dagli uffici.
- (4) Indicare se parte o tutta la somma dovuta vada ripartita per la prevista durata di 5, 10 o 15 anni.
- (5) I redditi devono essere dichiarati esclusivamente qualora il pagamento del trattamento di quiescenza avvenga nell'anno successivo a quello di competenza (art. 16 e 18 D.P.R. 22/12/86 n. 917).
- (6) Da rilasciare solo nel caso in cui si chieda l'applicazione della maggiorazione per le benemerienze combattentistiche ex art. 6 l. 140/85 e l. 544/88.
- (7) Oltre alla dichiarazione, l'inabilità dei figli va comprovata mediante idonea certificazione medica rilasciata da un medico appartenente a struttura sanitaria pubblica ovvero producendo copia del verbale della Commissione per l'Accertamento degli Stati di Invalidità Civile competente (ART. 49 D.P.R. 445/2000). Se non si è in possesso del verbale della Commissione per l'Accertamento degli Stati di Invalidità Civile competente o di analoga idonea certificazione di struttura sanitaria pubblica, può essere richiesto alla Cassa l'accertamento dello stato di inabilità a proficuo lavoro, a spese del richiedente, che verrà effettuato da un medico di fiducia designato dalla Cassa stessa.

AVVERTENZE

*La domanda e i documenti vanno redatti in carta semplice, ai sensi dell'art. 13 del R.D.L. 27 maggio 1923, n. 1324, e trasmessi alla Cassa Nazionale del Notariato **per il tramite e con il parere del Consiglio Notarile.***

Le forme di pagamento possibili sono:

- a) accreditamento su conto corrente bancario o postale, esclusivamente intestati al titolare di pensione;*
- b) invio di assegno circolare non trasferibile a mezzo raccomandata assicurata (a rischio del beneficiario e di norma sconsigliabile, a causa del ripetersi di furti e smarrimenti: per quest'ultima modalità unire alla richiesta una dichiarazione che declini la Cassa da qualsiasi eventuale responsabilità in merito).*