

DOMANDA DI PENSIONE DI RIVERSIBILITA'
(coniuge superstite/coniuge divorziato)

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
nato/a a Prov. il
residente in Prov. Via n. c.a.p. cod.
fisc. tel. e-mail.....
coniuge superstite/coniuge divorziato titolare di assegno ax art. 5 L. 898/70 del/della
dott./dott.ssa.....
nato/a a il
già notaio in distretto notarile di
deceduto in pensione in data

chiede

- che gli/le venga liquidata la pensione a lui/lei spettanti e che il relativo pagamento venga effettuato sul c/c bancario n. a se esclusivamente (2) 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

- minorenne;
- di età inferiore ai 26 anni, studente e con redditi inferiori al 50% della pensione diretta che sarebbe spettata al notaio dante causa;
- inabile a proficuo lavoro;

nonché

convivente ed a carico del notaio alla data del suo decesso.

Il/La sottoscritto/a si impegna fin d'ora a comunicare tempestivamente alla Cassa Nazionale del Notariato il venir meno del proprio stato di vedovo/a /coniuge divorziato del suddetto notaio e delle condizioni che gli/le danno diritto alla maggiorazione della pensione per la vivenza a carico di detto/a figlio/a.

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) morte del notaio;
 - b) nascita del coniuge superstite/divorziato;

- c) stato civile;
- d) matrimonio con il notaio;
- e) separazione e divorzio ;
- f) sussistenza coniugi divorziati;
- g) stato di famiglia del richiedente;
- h) stato di famiglia del notaio dante causa riferito alla data sua morte;
- i) nascita e vivenza a carico del notaio e del richiedente di ciascun figlio /a per il quale si chiede la maggiorazione;
- j) stato di studente e redditi del figlio a carico di età compresa fra i 18 e 26 anni;
- k) redditi imponibili del richiedente degli ultimi due anni, compreso quello del decesso del notaio (3):

- 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 l'inabilità e capacità giuridica del figlio/a a carico (4) .
- 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.

-
- (1) Consiglio Notarile nel cui distretto è compresa l'ultima sede.
 - (2) 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.
 - (3) 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).
 - (4) 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) accredito su conto corrente bancario o postale, esclusivamente intestati al titolare di pensione;

b) accredito su libretto postale esclusivamente intestato al titolare.