

**Allegato N.2 Fac - Simile Modulo di Istanza on-line "PT-284"**

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL BENEFICIO DI CUI ALL' ARTICOLO 1, COMMA 284, L. N. 208/2015 (D.M. 7 APRILE 2016 )**

Presentata da (denominazione azienda), (codice fiscale), (matricola Inps),

**si chiede**

l'ammissione al beneficio previsto dall'articolo 1, comma 284, legge n. 208 del 28 Dicembre 2015.

Il lavoratore per cui si richiede l'ammissione al beneficio è (nome)(cognome), (codice fiscale), (data di nascita) il quale:

- maturerà entro il 31 Dicembre 2018 il requisito anagrafico per il conseguimento del diritto al trattamento pensionistico di vecchiaia di cui all'articolo 24, comma 6, del decreto legge 6 dicembre 2011, n.201, convertito con modificazioni, dalla legge 22 dicembre 2011, n.201;
- ha maturato i requisiti minimi di contribuzione per il diritto al trattamento pensionistico di vecchiaia.

In relazione ai dati riferiti al **lavoratore** per l'ammissione al beneficio, si dichiara:

- Percentuale della riduzione oraria (PercPartTime);
- Tipologia del part-time (Qualifica2);
- Importo della retribuzione teorica mensile da contratto full-time non comprensivo dei ratei delle gratificazioni annuali e periodiche (13° e 14° mensilità) (RetribTeoricaMensile);
- Numero delle mensilità previste dal contratto full-time (NumMensilità);
- Importo stimato del contributo IVS riferito alla prestazione lavorativa non effettuata in ragione del part-time su base annua comprensivo del contributo relativo ai ratei delle gratificazioni annuali e periodiche (13° e 14° mensilità):

2016 (ContributoIVS2016)	2017 (ContributoIVS2017)	2018 (ContributoIVS2018)
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Il contributo IVS va determinato sulla base delle informazioni relative al 1° giorno di paga del mese successivo al momento di presentazione dell'istanza da parte del datore di lavoro.

Inoltre, si riportano di seguito i dati relativi alla **Certificazione trattamento pensionistico di vecchiaia**:

- Identificativo della certificazione al diritto del trattamento pensionistico di vecchiaia (NumDomus);
- Data di maturazione del requisito anagrafico per il diritto alla pensione di vecchiaia (DataReqAnagrafico).

Conseguentemente,

**si chiede**

l'ammissione al beneficio di cui al comma 284 con riconoscimento della contribuzione figurativa commisurata alla retribuzione corrispondente alla prestazione lavorativa non effettuata in ragione del contratto di lavoro part time agevolato stipulato.

Si dichiara che il lavoratore dipendente del settore privato per cui si richiede il beneficio risulta iscritto ad uno dei fondi previdenziali gestiti dall'INPS: Assicurazione Generale Obbligatoria o alle forme sostitutive o esclusive della medesima.

Si dichiara di aver ricevuto autorizzazione all'accesso al beneficio da parte della Direzione Territoriale del Lavoro.

Si dichiara infine di essere consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e dalla conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000.

Si assume l'impegno, altresì, a comunicare tempestivamente all'INPS qualsiasi variazione della situazione sopra descritta, consapevole che la mancata o tardiva denuncia delle variazioni intervenute, comporterà oltre alle responsabilità penali previste dalla legge, il mancato riconoscimento della contribuzione figurativa correlata al part time agevolato.

L'Istituto osserverà le norme di cui all'articolo 3 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, recante il codice in materia di dati personali.

### **Informativa sul trattamento dei dati personali**

(art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali")

L'Inps con sede in Roma, via Ciriaco De Mita, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che vi riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia previdenziale, fiscale, assicurativa, assistenziale e amministrativa su base sanitaria.

Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati ed istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti; eccezionalmente potranno conoscere i vostri dati altri soggetti, che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili designati dall'Istituto.

I vostri dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, tra cui Istituti di credito o Uffici Postali, altre Amministrazioni, Enti o Casse di previdenza obbligatoria.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.

L'Inps vi informa che è nelle vostre facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente all'istruttoria della presente domanda; se si tratta di una agenzia, l'istanza deve essere presentata al Direttore provinciale o subprovinciale, anche per il tramite dell'agenzia stessa.

### **Allegato N.3 Fac - Simile Istanza di revoca**

#### **ISTANZA DI REVOCA DAL BENEFICIO DI CUI ALL' ARTICOLO 1, COMMA 284, L. N. 208/2015 (D.M. 7 APRILE 2016 )**

Presentata da (denominazione azienda), (codice fiscale), (matricola Inps),

**si chiede**

la revoca del beneficio previsto dall'articolo 1, comma 284, legge n. 208 del 28 Dicembre 2015.

Il lavoratore per cui si richiede la revoca del beneficio è (nome) (cognome), (codice fiscale), (data di nascita) con riferimento alla certificazione relativa ai requisiti pensionistici (NumDomus) rilasciata dall'Istituto.

In caso di cessazione anticipata del beneficio determinata da accordo tra le parti la revoca decorrerà dal 1° giorno del mese successivo alla data di presentazione dell'istanza.

In caso di revoca derivante dallo svolgimento di altra attività lavorativa da parte del lavoratore diversa dal part-time agevolato con iscrizione ad una qualsiasi delle gestioni assicurative, deve essere valorizzata la data, anche se retroattiva, di inizio di tale attività \_\_/\_\_/\_\_.

Conseguentemente,

**si chiede**

la revoca del beneficio di cui al comma 284 relativo all'accredito della contribuzione IVS - commisurata alla retribuzione corrispondente alla prestazione lavorativa non effettuata in ragione del contratto di lavoro part time agevolato stipulato tra il datore di lavoro e il lavoratore - per il periodo intercorrente dal 1° giorno di paga del mese successivo al momento di accoglimento dell'istanza di revoca sino alla data di maturazione del requisito anagrafico per il conseguimento del diritto al predetto trattamento pensionistico di vecchiaia.

Si dichiara infine di essere consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e dalla conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000.

L'Istituto osserverà le norme di cui all'articolo 3 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, recante il codice in materia di dati personali.

#### **Informativa sul trattamento dei dati personali**

(art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali")

L'Inps con sede in Roma, via Ciriaco De Mita, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che vi riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia previdenziale, fiscale, assicurativa, assistenziale e amministrativa su base sanitaria.

Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati ed istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti; eccezionalmente potranno conoscere i vostri dati altri soggetti, che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili designati dall'Istituto.

I vostri dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, tra cui Istituti di credito o Uffici Postali, altre Amministrazioni, Enti o Casse di previdenza obbligatoria.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.

L'Inps vi informa che è nelle vostre facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente all'istruttoria della presente domanda; se si tratta di una agenzia, l'istanza deve essere presentata al Direttore provinciale o subprovinciale, anche per il tramite dell'agenzia stessa.