



COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI TORINO E PROVINCIA
Ufficio Decentrato Cassa Italiana di Previdenza ed Assistenza Geometri

DOCUMENTI DA PRESENTARE PER LA DOMANDA DI PENSIONE INDIRETTA DI TOTALIZZAZIONE

1. DOMANDA IN CARTA SEMPLICE DEBITAMENTE FIRMATA
2. COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' (L. 15/5/97 N. 127)
3. CERTIFICATO DI MORTE
4. CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA AGGIORNATO
5. MOD. DR/B debitamente compilato
6. MOD. DF-RED debitamente compilato
7. MOD. AV/PENS debitamente compilato
8. ESTRATTO CONTRIBUTIVO INPS
9. INFORMATIVA AI SENSI DELLA D.Lgs. 196/2003 debitamente compilata e firmata per accettazione

Alla CASSA ITALIANA
PREVIDENZA GEOMETRI
Area Servizi Istituzionali
Servizio Erogazione Trattamenti ed Iscrizione
Ufficio Istruttoria pensioni contributive e
pensioni da totalizzazione
Lungotevere Arnaldo da Brescia, 4
00196 Roma

DOMANDA DI PENSIONE INDIRETTA IN TOTALIZZAZIONE
(ai sensi del D.Lgs n. 42 del 2.2.2006)

Il/la _____ sottoscritto/a _____
cod.fisc. _____ tel. _____ cell. _____
email _____ email Pec _____
in qualità di _____ del Geom. _____

chiede la liquidazione della pensione **INDIRETTA**

A tal fine consapevole delle conseguenze derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, dalla falsità negli atti e dall'uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità dichiara ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/2000

DICHIARA

- 1) che il geom. _____ nat. a _____
il _____ partita IVA n. _____ attribuita nell'anno _____
è deceduto a _____ il _____ e che lo stesso è stato iscritto
all'Albo dei Geometri di _____ dal ____/____/____ al ____/____/____ e
all'Albo dei Geometri di _____ dal ____/____/____ al ____/____/____
- 2) di essere nat. a _____ il ____/____/____
- 3) di essere residente a _____ Via/Piazza _____
- 4) di essere (indicare lo stato civile) _____
- 5) di avere contratto matrimonio con il "de cuius" a _____ il ____/____/____
- *6) che tra ____ l ____ sottoscritt ____ ed il coniuge deceduto è stata pronunciata sentenza di divorzio.
non è stata

(Barrare la voce che interessa e, in caso positivo, allegare obbligatoriamente copia della sentenza).

7) che lo stato di famiglia del geometra, alla data del decesso, era così composto:

Nome e Cognome	Grado di Parentela	Data di Nascita

8) che i superstiti aventi diritto a pensione sono i seguenti:

Per i figli indicare l'ammontare annuo dei redditi percepiti a qualsiasi titolo.

Grado di parentela	Nome e Cognome	Data di Nascita	Codice fiscale n.b.: l'indicazione del codice fiscale è obbligatoria	Stato Civile	Reddito complessivo netto dell'anno precedente al decesso del "de cuius"
a)					
b)					
c)					
d)					
e)					
f)					

9) che i figli di età superiore a 21 anni, che frequentano corsi di studio sono i seguenti:

Nome e Cognome	Corso frequentato	Durata del corso	Anno prima immatricolazione	Anno di frequenza
a)				
b)				
c)				

(allegare attestato del corso di studi seguito o, in caso di corsi universitari, certificato da cui risulti il tipo e la durata del corso stesso, l'anno di prima immatricolazione e l'anno di frequenza e dichiarazione dalla quale risulti se l'interessato presta lavoro dipendente e retribuito);

NB: I PUNTI 11) E 12) DEVONO ESSERE COMPILATI SOLO NEL CASO IN CUI IL "DE CUIUS" NON ABBAIA GIA' PRESENTATO IL MODELLO UNICO, COMPILANDO L'APPOSITA SEZIONE DEL QUADRO RR (SEZ. III)

11) che il "de cuius" ha conseguito nell'anno precedente a quello del decesso (anno _____) un reddito professionale netto IRPEF di

€ _____, ____
(in cifre)

€ _____
(in lettere)

ed un volume di affari IVA di

€ _____, ____
(in cifre)

€ _____
(in lettere)

NB: IL PUNTO 12) DEVE ESSERE COMPILATO SOLO NEL CASO DI DECESSO O CANCELLAZIONE DALLA CASSA

12) che il "de cuius" ha conseguito nell'anno del decesso (anno _____) un reddito professionale netto IRPEF di

€ _____, ____
(in cifre)

€ _____
(in lettere)

ed un volume di affari IVA di

€ _____, ____
(in cifre)

€ _____
(in lettere)

13) esclusivamente nel caso in cui il de cuius sia stata una professionista madre, indicare il numero dei figli: _____

di aver rinunciato all'eredità del geometra (allegare atto di rinuncia rilasciato dal Tribunale di competenza)

di NON aver rinunciato all'eredità del geometra
(barrare la voce che interessa)

IL DICHIARANTE

Li _____

Qualora la firma non sia apposta innanzi
all'impiegato addetto, allegare copia del
documento di identità (L. 15/5 1997 n. 127)

N.B.:

L'ISTANZA DI REGOLARIZZAZIONE DI ANNI PARZIALMENTE PAGATI E PRESCRITTI, EX ART. 24 COMMA 2, REG. CONTR. DEVE ESSERE PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA DOMANDA DI PENSIONE E COMUNQUE DURANTE L'ITER ISTRUTTORIO, NON OLTRE LA DATA DI DELIBERA DI LIQUIDAZIONE DEL TRATTAMENTO.

LA CONTRIBUZIONE RELATIVA ALL'ANNO DI PENSIONAMENTO DEVE ESSERE VERSATA TRAMITE MOD. F24 ACCISE IN SEDE DI PRESENTAZIONE DEL MODELLO UNICO PF. OVE IL PENSIONANDO - IN SEDE D'INOLTRO DEL MOD. UNICO PF E PAGAMENTO TRAMITE F24 ACCISE - OPTI PER IL PAGAMENTO RATEIZZATO DELLA CONTRIBUZIONE DOVUTA, IL TRATTAMENTO VERRA' LIQUIDATO UNA VOLTA REGOLARIZZATA L'ULTIMA RATA DI PAGAMENTO.

FINO ALL'APERTURA DEI SERVIZI DI INVIO DEL MOD. UNICO PF E DI PAGAMENTO CON IL MOD. F24, LA CONTRIBUZIONE DOVUTA E' RISCOSSA TRAMITE M.AV. STRAORDINARIO EMESSE DALLA BANCA POPOLARE DI SONDRIO (BPS) PER IL TRAMITE DELL'UFFICIO ISTRUTTORIA. IN TAL CASO E' NECESSARIO RISPETTARE IL TERMINE DI SCADENZA DEL PAGAMENTO INDICATO NEL M.AV. .

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679

I dati sono raccolti e trattati con strumenti elettronici esclusivamente per comunicazioni che riguardano le finalità previdenziali e assistenziali, per fini connessi e strumentali all'esercizio della professione di geometra, per la gestione dei rapporti con gli associati e per ogni altra finalità derivante da obblighi previsti da leggi, da regolamenti, dallo Statuto e dai Regolamenti adottati dalla Cassa, nonché da disposizioni di Autorità legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e di controllo. Il trattamento è effettuato nel rispetto del Regolamento UE n. 2016/679 recante il General Data Protection Regulation (GDPR). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo web <http://www.geometritrentino.it> e presso la Cassa di Sondrio.

**PENSIONE INDIRETTA DA TOTALIZZAZIONE
AI SENSI DEL D.LGS N. 42 DEL 2.2.2006**

NOTE ESPLICATIVE

La pensione indiretta con totalizzazione può essere richiesta in presenza di contribuzioni non coincidenti presso diverse gestioni, dai superstiti per i decessi avvenuti a decorrere dall'entrata in vigore del citato decreto sulla totalizzazione (3 marzo 2006). Il diritto alla prestazione è conseguito in base ai requisiti iscritti e contributivi richiesti nella gestione dove il de cuius era iscritto al momento del decesso, presso la quale i superstiti devono presentare l'istanza di pensione. Il trattamento viene sempre erogato interamente dall'Inps. Ai fini del diritto viene sommata la contribuzione non coincidente presente presso le diverse gestioni. Il calcolo per la quantificazione della quota di spettanza della Cassa viene effettuato considerando i soli contributi soggettivi versati (entro il limite del tetto massimo) ed applicando specifici coefficienti di capitalizzazione. La sommatoria dei suddetti valori determina il montante contributivo che viene moltiplicato con il coefficiente di trasformazione relativo all'età posseduta al momento dell'istanza pensionistica. L'importo così determinato viene rapportato con quello scaturito dal calcolo effettuato con il sistema retributivo tramite l'applicazione di una formula matematica (algoritmo) prevista dal citato decreto.

Per i trattamenti con decorrenza 02/2015 ed esclusivamente nel caso in cui il de cuius sia stata una professionista madre, è prevista una agevolazione nel calcolo pensionistico e cioè la riduzione del numero dei redditi da utilizzare nel calcolo della media reddituale, di 2 anni per ogni figlio fino al limite di 25 annualità. Tale riduzione è prevista per i trattamenti liquidati con il sistema di calcolo reddituale nel caso in cui sia maturato il requisito minimo per il diritto alla pensione autonoma.

Ai fini del riconoscimento del diritto a pensione, oltre alla maturazione degli altri requisiti pensionistici richiesti, deve sussistere la regolarità contributiva per l'intero arco assicurativo di riferimento.

Devono, essere versati, anche in anticipo rispetto alle scadenze previste, i seguenti contributi, tramite i MAV emessi dalla Cassa per mezzo della BPS:

- contributi soggettivo ed integrativo minimi dell'anno di maturazione del diritto a pensione
- eccedenza del contributo soggettivo dell'anno di maturazione del diritto a pensione
- eccedenza del contributo integrativo dell'anno precedente a quello di maturazione del diritto a pensione.

Nel caso in cui al momento del decesso il de cuius non avesse già presentato il Modello Unico PF, compilato nella Sez. III – Quadro RR in quanto non scaduto il termine di presentazione, i superstiti sono tenuti ad indicare negli appositi spazi dell'istanza, il reddito professionale ed il volume d'affari IVA presunti (prodotti nell'anno precedente alla maturazione del diritto). In questo caso verranno emessi appositi MAV da parte dell'ufficio istruttoria, onde consentire la regolarizzazione in tempi brevi. Si ricorda che in questo caso gli eredi hanno l'obbligo di compilare l'apposita sezione del Quadro RR (Sez. III di Unico 2017 PF) alla scadenza regolamentare stabilita.

NB: in caso di pagamento rateizzato della contribuzione, con esclusione del solo anno di decorrenza del trattamento pensionistico, per il riscatto di praticantato, anni iscrizione al solo albo, militare e laurea, la decorrenza del trattamento pensionistico riconosciuto si ancorerà al primo giorno del mese successivo all'ultima rata versata.

Alla domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- a) DR/B Pens
- b) AV/Istr.Pens
- c) Modello DF-RED Istruttoria anno 2017
- d) Stato di famiglia aggiornato

MOD. DR/B PENS

Alla CASSA ITALIANA
PREVIDENZA GEOMETRI
Area Servizi Istituzionali
Servizio Erogazione Trattamenti ed Iscrizione
Invalidità - Superstiti - Supplementi
Lungotevere Arnaldo da Brescia, 4
00196 Roma

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'
da allegare alla richiesta di pensione INDIRETTA

Il sottoscritto _____ nat. il _____
a _____ residente a _____
in qualità di (1) _____ del Geom. _____

**Sotto la propria responsabilità
DICHIARA**

Che il Geom. _____ nat. ___ a _____ il ___/___/___

1) è stato iscritto all'Albo dei Geometri di _____
per il periodo (2) _____

2) Nel periodo di iscrizione all'Albo ha prestato lavoro dipendente: SI NO

DATORE DI LAVORO	PERIODO DI DIPENDENZA	NATURA GIURIDICA DEL DATORE DI LAVORO (3)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

3) Nel periodo di iscrizione all'Albo è stato iscritto alle seguenti forme di previdenza : SI NO

ISTITUTO PREVIDENZIALE	PERIODO DI ISCRIZIONE
_____	dal _____ al _____
_____	dal _____ al _____
_____	dal _____ al _____

IL DICHIARANTE

LETTO, DICHIARATO E SOTTOSCRITTO

_____, Li _____

NOTE ESPLICATIVE

- 1) Indicare il grado di parentela con il geometra deceduto
- 2) In caso di iscrizione per diversi periodi nello stesso Albo, specificare comunque i diversi periodi di iscrizione.
- 3) Pubblica o privata o non conosciuta, in riferimento ai periodi di dipendenza.

ATTENZIONE

E' obbligatorio contrassegnare, completare o depennare tutti i punti, altrimenti la Cassa potrà far ripetere la presente dichiarazione, con l'inevitabile ritardo nella trattazione della pratica di pensione.



MATRICOLA _____

DATI ANAGRAFICI DEL PENSIONANDO DICHIARANTE
IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome _____ nome _____
 codice fiscale _____
 nato/a il _____ a _____ provincia _____
 residente in _____ provincia _____
 indirizzo _____ n.civico _____ cap _____
 comune di domicilio fiscale (solo se diverso da quello di residenza) _____ provincia _____
 stato civile: celibe/nubile _____ coniugato/a _____ vedovo/a _____ separato/a _____ divorziato/a _____
 ALTRI DATI: telefono _____
 indirizzo di posta elettronica (email) _____

QUADRO A - DICHIARAZIONE REDDITUALE

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE
 (BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA PROPRIA SITUAZIONE PENSIONISTICA)
 non sono titolare di altre pensioni oltre quella che mi verrà erogata dalla Cassa Italiana Geometri
 sono titolare delle seguenti altre pensioni erogate da Ente diverso dalla Cassa Italiana Geometri
 (barrare la casella corrispondente al tipo di pensione e indicare l'importo lordo annuo spettante)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
PENSIONE DIRETTA	PENSIONE REVERSIBILE		
		importo lordo anno 2018	importo lordo presunto 2019

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
PENSIONE DIRETTA	PENSIONE REVERSIBILE		
		importo lordo anno 2018	importo lordo presunto 2019

DICHIARA INOLTRE CHE
 (BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA PROPRIA SITUAZIONE REDDITUALE)
 non possiedo altri redditi oltre la pensione che mi verrà erogata dalla Cassa Italiana Geometri
 possiedo, oltre la pensione che mi verrà erogata, i seguenti redditi al lordo delle ritenute fiscali
 lavoro dipendente e assimilati - Riportare i redditi - esclusi quelli delle pensioni - indicati nella
 Colonna 1 (Tipologia di Reddito) con codice 1 - QUADRO RC - SEZIONE I del modello UNICO o
 QUADRO C - SEZIONE I del modello 730.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		importo lordo anno 2018	importo lordo presunto 2019
altri redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente - Riportare i redditi indicati nel QUADRO RC - SEZIONE II del modello UNICO o QUADRO C - SEZIONE II del modello 730			

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		importo lordo anno 2018	importo lordo presunto 2019
lavoro autonomo o professionale o da impresa			

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		importo lordo anno 2018	importo lordo presunto 2019
terreni, fabbricati (esclusa casa di abitazione)			

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		importo lordo anno 2018	importo lordo presunto 2019
altri redditi assoggettabili all'IRPEF (riportare i redditi non indicati nelle precedenti tipologie)			

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		importo lordo anno 2018	importo lordo presunto 2019

N.B. I successivi dati reddituali relativi all'eventuale coniuge devono essere indicati soltanto da coloro che saranno titolari di pensione diretta (vecchiaia, anzianità, inabilità o invalidità) della Cassa Italiana Geometri con importo lordo annuo uguale o inferiore al trattamento minimo INPS (vedi "istruzione per la compilazione")

DICHIARO che il mio coniuge

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
non possiede redditi	possiede i seguenti redditi complessivi annui lordi		

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		importo lordo anno 2018	importo lordo presunto 2019



MATRICOLA _____

QUADRO B - RICHIESTA DELLE DETRAZIONI DALL'IMPOSTA - art 12 13 DPR 917/86

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome _____

nome _____

dichiara SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'
DI AVER DIRITTO CON DECORRENZA DAL / / ALLE SEGUENTI DETRAZIONI D'IMPOSTA LEGATE AL REDDITO

SI NO DETRAZIONE PER REDDITI DA PENSIONE (art. 13 del TUIR)

dichiara inoltre di AVER DIRITTO ALLE SEGUENTI DETRAZIONE PER FAMILIARI A CARICO

tenendo presente che sono da considerarsi a carico i soggetti che possiedono un reddito complessivo, non superiore a euro 2.840,51 al lordo degli oneri deducibili. Nel reddito complessivo vanno computate anche le retribuzioni corrisposte da enti e organismi internazionali, rappresentanze diplomatiche e consolari e missioni, nonché quelle corrisposte dalla Santa Sede, dagli enti gestiti direttamente da essa e dagli enti centrali della Chiesa cattolica.

SI NO DETRAZIONE PER CONIUGE A CARICO (art.12 del TUIR)

DATI ANAGRAFICI DEL CONIUGE (da indicare anche se non viene richiesta la detrazione)

cognome _____

nome _____

codice fiscale _____

nato/a il _____

a _____

SI NO DETRAZIONE PER IL PRIMO FIGLIO IN MANCANZA DEL CONIUGE (art.12 del TUIR)

Se l'altro genitore manca o non ha riconosciuto i figli naturali e il contribuente non è coniugato o, se coniugato, si è successivamente legalmente ed effettivamente separato ovvero se vi sono figli adottivi, affidati o affiliati del solo contribuente e questi non è coniugato o si è successivamente legalmente ed effettivamente separato, la detrazione prevista per il coniuge si applica, se più favorevole, al primo figlio.

In caso di richiesta della detrazione compilare obbligatoriamente la sezione relativa ai dati anagrafici dei figli (QUADRO C). La mancata comunicazione di tali dati comporterà l'impossibilità di applicazione della detrazione.

SI NO DETRAZIONE PER FIGLI A CARICO (art.12 del TUIR)

indicare il numero dei figli a carico escludendo quello eventualmente indicato come figlio in mancanza del coniuge e compilare obbligatoriamente la sezione relativa ai dati anagrafici dei figli (QUADRO C). *La mancata comunicazione di tali dati comporterà l'impossibilità di applicazione della detrazione.*

NUMERO FIGLI _____

SI NO DETRAZIONE PER ALTRI FAMILIARI A CARICO (art.12 del TUIR)

indicare il numero dei familiari a carico e compilare obbligatoriamente la sezione relativa ai dati anagrafici dei familiari (QUADRO C). *La mancata comunicazione di tali dati comporterà l'impossibilità di applicazione della detrazione.*

NUMERO ALTRI FAMILIARI _____

Il sottoscritto si impegna a comunicare entro 30 gg qualsiasi variazione a quanto sopra dichiarato sollevando fin d'ora la Cassa Italiana Geometri da ogni responsabilità in merito.

Dichiara che le notizie fornite in questo modulo rispondono a verità ed è consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rende attestazioni false.

data _____

firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART 13 D.LGS 196/03 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

I dati acquisiti sono trattati, con l'ausilio di strumenti elettronici, alle sole finalità istituzionali. Il trattamento è effettuato nel rispetto del Codice con particolare riferimento agli obblighi di riservatezza e di sicurezza. In ogni momento è possibile avere accesso ai propri dati ai sensi dell'art. 7 del Codice."



MATRICOLA _____

QUADRO C - DATI ANAGRAFICI DEI FAMILIARI PER I QUALI E' STATA RICHIESTA LA DETRAZIONE
BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE AL GRADO DI PARENTELA ED INDICARE I DATI ANAGRAFICI DEL FAMILIARE.

GRADO DI PARENTELA:	PRIMO FIGLIO IN MANCANZA DEL CONIUGE	FIGLIO/A	ALTRO FAMILIARE
cognome			nome
codice fiscale			
nato/a il		a	
percentuale	50 %	100 %	portatore di handicap minore di tre anni

GRADO DI PARENTELA:	FIGLIO/A	ALTRO FAMILIARE	
cognome		nome	
codice fiscale			
nato/a il		a	
percentuale	50 %	100 %	portatore di handicap minore di tre anni

GRADO DI PARENTELA:	FIGLIO/A	ALTRO FAMILIARE	
cognome		nome	
codice fiscale			
nato/a il		a	
percentuale	50 %	100 %	portatore di handicap minore di tre anni

GRADO DI PARENTELA:	FIGLIO/A	ALTRO FAMILIARE	
cognome		nome	
codice fiscale			
nato/a il		a	
percentuale	50 %	100 %	portatore di handicap minore di tre anni

GRADO DI PARENTELA:	FIGLIO/A	ALTRO FAMILIARE	
cognome		nome	
codice fiscale			
nato/a il		a	
percentuale	50 %	100 %	portatore di handicap minore di tre anni

GRADO DI PARENTELA:	FIGLIO/A	ALTRO FAMILIARE	
cognome		nome	
codice fiscale			
nato/a il		a	
percentuale	50 %	100 %	portatore di handicap minore di tre anni



ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO DF - RED

QUADRO A – DICHIARAZIONE REDDITUALE

I dati reddituali richiesti saranno utilizzati per:

- * valutare il diritto e la misura all'integrazione al trattamento minimo previsto per il Fondo Pensioni Lavoratori Dipendenti dell'INPS (art. 20 del Regolamento di Previdenza della Cassa);
- * applicare l'eventuale riduzione per cumulo prevista per le pensioni di invalidità dall'ultimo comma dell'art. 5 del Regolamento di Previdenza e per le pensioni indirette e di reversibilità dal comma 9 dell'art. 18 del medesimo Regolamento;
- * accertare la misura degli aumenti di perequazione annuale prevista dall'art. 25 - comma 2 - del Regolamento di Previdenza.

I redditi da dichiarare per l'anno in corso sono quelli presuntivi conosciuti al momento della compilazione del modello, al LORDO delle ritenute fiscali.

I dati reddituali relativi all'eventuale coniuge devono essere indicati soltanto dai titolari di pensione diretta (vecchiaia, anzianità, inabilità o invalidità) con decorrenza successiva all'anno 1993 e con importo lordo annuo uguale o inferiore al trattamento minimo INPS, che per l'anno 2015 ammonta ad €. 6.531,07, per l'anno 2016 ammonta ad €. 6.524,57, per l'anno 2017 ammonta ad €. 6.524,57 e che per l'anno 2018 ammonta ad €. 6.596,46.

QUADRO B - RICHIESTA DELLE DETRAZIONI DALL'IMPOSTA - art 12 13 DPR 917/86

La detrazione per redditi da pensione, ai sensi della vigente normativa, spetta per i redditi di pensione purché il reddito complessivo annuo non superi € 55.000,00. L'ammontare delle detrazioni d'imposta è determinato sulla base del reddito complessivo del contribuente. L'importo delle detrazioni spettanti è calcolato sul reddito di pensione erogato dalla Cassa Italiana Geometri nel corso dell'anno ovvero, in presenza di altri trattamenti pensionistici, sull'importo complessivo delle pensioni comunicato dal Casellario Centrale Pensionati gestito dall'INPS.

Le detrazioni previste in favore dei pensionati, dei lavoratori dipendenti e assimilati, dei lavoratori autonomi non sono cumulabili tra loro, quindi, se alla formazione del reddito complessivo concorrono due o più delle citate tipologie reddituali il contribuente potrà scegliere di fruire della detrazione più favorevole.

Per familiari a carico si intendono i soggetti che possiedono un reddito complessivo, non superiore a euro 2.840,51 al lordo degli oneri deducibili. Nel reddito complessivo vanno computate anche le retribuzioni corrisposte da enti e organismi internazionali, rappresentanze diplomatiche e consolari e missioni, nonché quelle corrisposte dalla Santa Sede, dagli enti gestiti direttamente da essa e dagli enti centrali della Chiesa cattolica.

QUADRO C - DATI ANAGRAFICI DEI FAMILIARI PER I QUALI E' STATA RICHIESTA LA DETRAZIONE

In caso di richiesta di detrazioni per familiari a carico (coniuge, figli, altri familiari) occorre compilare obbligatoriamente la sezione relativa ai dati anagrafici degli stessi (per l'eventuale coniuge tali dati dovranno essere indicati nel quadro B anche nel caso in cui lo stesso non sia fiscalmente a carico) indicando cognome, nome, codice fiscale, luogo e data di nascita. Per i figli occorre indicare l'eventuale condizione di primo figlio in mancanza del coniuge, la percentuale di spettanza della detrazione, l'eventuale stato di portatore di handicap o l'eventuale età inferiore ai tre anni. La mancata comunicazione di tali dati comporterà l'impossibilità di applicazione della detrazione.



Informativa Collegio dei Geometri ex art. 13 GDPR

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016 E CONSENSO

L'Ente COLLEGIO DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI TORINO E PROVINCIA, nella persona del legale rappresentante geom. Luisa Rocchia (in seguito, "Titolare"), in qualità di Titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR"), Le comunica quanto segue:

Titolare del trattamento e Responsabile della Protezione dei dati

Titolare del trattamento è l'Ente COLLEGIO DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI TORINO E PROVINCIA, nella persona del legale rappresentante geom. Luisa Rocchia con sede legale in via Toselli 1 - Torino (CAP 10129).

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all'Ente COLLEGIO DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI TORINO E PROVINCIA all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo mail segreteria@collegiogeometri.to.it

L'Ente COLLEGIO DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI TORINO E PROVINCIA ha nominato un responsabile della protezione dei dati personali (RPD ovvero, data protection officer, DPO) nella persona della dott.ssa Giorgia Lombardini, i cui dati di contatto sono i seguenti: Telefono: 011537756 - Email: g.lombardini@collegiogeometri.to.it – PEC: dpo.collegio.torino@geopec.it

Finalità del trattamento

I dati da Lei forniti vengono trattati per finalità connesse e strumentali all'esercizio della professione di geometra per gli adempimenti di legge previsti:

- obblighi di legge connessi a rapporti contrattuali
- fini previdenziali e assistenziali
- obblighi previsti da leggi e da regolamenti
- adempimenti a disposizioni di Autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e di controllo
- casi di trattamento posti in essere dalla Pubblica amministrazione disciplinati per legge
- prevenzione delle frodi e di "sicurezza delle reti e delle informazioni"
- comunicazione di reati all'autorità giudiziaria
- l'invio di comunicazioni e informative attinenti ai servizi erogati dal Titolare.

Base giuridica del trattamento

L'Ente COLLEGIO DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI TORINO E PROVINCIA tratta i Suoi dati personali lecitamente, laddove il trattamento:

- a) sia necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso;
- b) sia necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento;
- c) sia necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento;
- d) sia necessario per il perseguimento del legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi, a condizione che non prevalgano gli interessi o i diritti e le libertà fondamentali dell'interessato che richiedono la protezione dei dati personali.

Categorie particolari di dati personali

Ai sensi degli artt. 9 e 10 del GDPR Lei potrebbe conferire dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona". Tali categorie richiedono suo libero ed esplicito consenso manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

Profilazione e Diffusione dei dati

I Suoi dati personali non sono soggetti a diffusione né ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione.

Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati è obbligatorio, un eventuale rifiuto comporta l'impossibilità a dare corso a contratti ed ad adempimenti di legge.

Conservazione dei dati

I Suoi dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati per il periodo di durata del contratto e, successivamente, per il tempo in cui il Titolare sia soggetto a obblighi di conservazione per finalità fiscali o per altre finalità, previsti, da norme di legge o regolamento.



Comunicazione dei dati

I Suoi dati personali saranno comunicati a terzi esclusivamente per esigenze strettamente collegate alle finalità indicate e in particolare alle categorie elencate qui di seguito:

- legali, professionisti, consulenti del lavoro, ditte di servizi informatici che erogano prestazioni funzionali ai fini sopra indicati;
- autorità giudiziarie o amministrative, per l'adempimento degli obblighi di legge.

L'elenco aggiornato dei responsabili esterni è disponibile presso la sede dell'Ente COLLEGIO DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI TORINO E PROVINCIA.

I Suoi dati non saranno trasferiti in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del GDPR, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento presta il Suo consenso al trattamento dei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati per le finalità indicate nell'informativa.

Do il consenso Nego il consenso

Nome Cognome

Luogo Data

Timbro/Firma leggibile.....