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 DI REVERSIBILITA'

1. DOMANDA IN CARTA SEMPLICE DEBITAMENTE FIRMATA
2. COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' (L. 15/5/97 N. 127)
3. CERTIFICATO DI MORTE
4. STATO DI FAMIGLIA AGGIORNATO
5. MOD. DF-RED 2022 debitamente compilato
6. MOD. AV/PENS (indicare anche l'Istituto Bancario/Ufficio Postale completo di indirizzo)
7. COPIA DELL'ATTO DI RINUNCIA ALL'EREDITA' RILASCIATO DAL TRIBUNALE DI COMPETENZA (se è stata barrata la relativa casella presente nella domanda di pensione)
8. INFORMATIVA COLLEGIO DEI GEOMETRI ex art. 13 GDPR (allegata)
9. Nel caso il geometra fosse stato ancora iscritto Albo al momento del decesso, allegare copia delle quietanze della contribuzione 2021.

Cassa Geometri

Alla CASSA ITALIANA PREVIDENZA GEOMETRI
Ufficio Istruttoria Prestazioni
Lungotevere Arnaldo da Brescia, 4
00196 Roma

OGGETTO : RICHIESTA PENSIONE **REVERSIBILITA'**

Il/la sottoscritto/a_____ cod.fisc.

_____ tel. _____ cell._____

e-mail_____ e-mail Pec_____

in qualità di _____ del Geom. _____

CHIEDE

la liquidazione della pensione di REVERSIBILITA' prevista dall'art.18 del Regolamento per l'attuazione delle attività di previdenza e assistenza a favore degli iscritti e dei loro familiari.

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

DICHIARA

1) che il geom. _____ nat__ a _____

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 _____

4) di essere domiciliato fiscalmente a _____provincia di _____

5) di essere (indicare lo stato civile) _____

*6) di avere contratto matrimonio con il "de cuius" a _____ il _____/_____/_____

*7) che tra ___ l ___ sottoscritt ___ ed il coniuge deceduto __stata / non è stata__ pronunciata sentenza di divorzio.

(**Barrare la voce che non interessa** e, in caso positivo, in caso sia stata pronunciata sentenza di divorzio, allegare obbligatoriamente copia della sentenza stessa).
(*) compilare solo se il richiedente è il coniuge.

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

Nome e Cognome	Grado di Parentela	Data di Nascita

9) che i superstiti aventi diritto a pensione sono i seguenti:
Indicare l'ammontare annuo dei redditi percepiti a qualsiasi titolo per i figli maggiorenni studenti, per i figli maggiorenni universitari, per i figli maggiorenni inabili e per i figli maggiorenni inabili titolari dell'indennità di accompagnamento.

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

10) che i figli **maggiorenni**, 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 studio 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 NEL CASO IN CUI IL "DE CUIUS" NON ABBIA GIA' PRESENTATO LA DICHIARAZIONE REDDITUALE

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) €_____ (2) (in lettere)

ed un volume di affari IVA di

€_____, ___ (in cifre) €_____ (2) (in lettere)

☐ Di autorizzare la compensazione delle eventuali irregolarità contributive con gli arretrati maturati, ove sussistente la relativa capienza, in applicazione dell'art 32 del Reg. Contr.

Dichiara inoltre:

☐ 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)

☐ **Di autorizzare in via provvisoria la liquidazione del trattamento pensionistico trattenendo dagli arretrati pensionistici spettanti l'eventuale irregolarità contributiva.**

IL DICHIARANTE

_____

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

Lì _____/_____/_____

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.

DATI REDDITUALI RICHIESTI DEVONO ESSERE INDICATI SOLO NEL CASO IN CUI NON SIA ANCORA STATA PRESENTATA ON LINE LA DICHIARAZIONE REDDITUALE, FERMO RIMANENDO L'OBBLIGO PER IL PENSIONANDO DI PRESENTARE IN VIA TELEMATICA IL MODELLO STESSO NEI TERMINI REGOLAMENTARI. FINO AL MOMENTO DELL'EMISSIONE ORDINARIA ANNUALE DEI MAV PER IL PAGAMENTO DELL'INTERA CONTRIBUZIONE DOVUTA PER L'ANNO DI PENSIONAMENTO DOVRA' ESSERE UTILIZZATO L'APPOSITO MAV STRAORDINARIO EMESSO PER IL TRAMITE DELLA BPS DALL'UFFICIO ISTRUTTORIA. IN CASO DI CANCELLAZIONE DALLA CASSA - FERMO RIMANENDO L'OBBLIGO DEL VERSAMENTO DELLA INTERA CONTRIBUZIONE OBBLIGATORIA RIFERITA ALL'ANNO DI PENSIONAMENTO - È' DOVUTA ANCHE L'AUTOLIQUIDAZIONE CONTRIBUTIVA SULL'IRPEF E SUL VOLUME D'AFFARI PRODOTTI NELL'ANNO DI CANCELLAZIONE ED IL VERSAMENTO DELL'EVENTUALE CONTRIBUZIONE DOVUTA DEVE ESSERE EFFETTUATO TRAMITE M.AV APPOSITAMENTE EMESSO DALL'UFFICIO. AVVERTENZA: PER IL PAGAMENTO DEI CONTRIBUTI TRAMITE MAV DEVE ESSERE RISPETTATO IL TERMINE INDICATO NEL BOLLETTINO PENA IL PAGAMENTO DI ONERI

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.cassageometri.it/privacy.

Per tutti i bollettini MAV emessi per il pagamento dei contributi dovuti deve essere rispettato il termine di scadenza indicato nei MAV stessi, pena il pagamento di anni accessori per il ritardato pagamento.

Alla domanda di pensione dovrà essere allegata la seguente documentazione:

a) **Modello AV/ Istr.Pens**
b) **Mod. DF-Red Istruttoria**
c) **Stato di famiglia aggiornato**
d) **Certificato di morte**

Cassa Geometri

MODELLO DF - RED ISTRUTTORIA ANNO 2022

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)

PENSIONE DIRETTA **PENSIONE REVERSIBILE**

importo lordo anno 2021 importo lordo presunto 2022

PENSIONE DIRETTA **PENSIONE REVERSIBILE**

importo lordo anno 2021 importo lordo presunto 2022

DICHIARA INOLTRE CHE
(BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA PROPRIA SITUAZIONE REDDITUALE)

non posseggo altri redditi oltre la pensione che mi verrà erogata dalla Cassa Italiana Geometri

posseggo, 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.

importo lordo anno 2021 importo lordo presunto 2022

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

importo lordo anno 2021 importo lordo presunto 2022

lavoro autonomo o professionale o da impresa

importo lordo anno 2021 importo lordo presunto 2022

terreni, fabbricati (esclusa casa di abitazione)

importo lordo anno 2021 importo lordo presunto 2022

altri redditi assoggettabili all'IRPEF (riportare i redditi non indicati nelle precedenti tipologie)

importo lordo anno 2021 importo lordo presunto 2022

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

non possiede redditi possiede i seguenti redditi complessivi annui lordi

importo lordo anno 2021 importo lordo presunto 2022

MODELLO DF - RED ISTRUTTORIA ANNO 2022

Cassa Geometri 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. Dal 2019 i figli di età non superiore a 24 sono considerati a carico se hanno un reddito complessivo non superiore a 4.000 euro 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 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.cassageometri.it/privacy.

Cassa Geometri MATRICOLA _____

MODELLO DF - RED ISTRUTTORIA ANNO 2022

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

Cassa Geometri

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 2018 ammonta ad €. 6.596,46, per l'anno 2019 ammonta ad € 6.669,13, per l'anno 2020 ammonta ad €. 6.695,91 e per l'anno 2021 ammonta ad €. 6702,54.

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. Dal 2019 i figli di età non superiore a 24 anni sono considerati a carico se hanno un reddito complessivo **non superiore a 4,000 euro** 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.

Cassa Geometri

Alla CASSA ITALIANA PREVIDENZA GEOMETRI
Ufficio Istruttoria Prestazioni
Lungotevere Arnaldo da Brescia, 4 00196 Roma

MOD. A.V./Pens
(modalità di pagamento della pensione)

Il/la sottoscritto / a matricola

residente in provincia

indirizzo n. civico cap
codice fiscale

email

CHIEDE CHE LA PENSIONE SIA PAGATA CON LE SEGUENTI MODALITA':

a) Accredito su conto corrente bancario / conto corrente Bancoposta **a me intestato** (ad esclusione Libretti postali nominativi e di risparmio)

Codice IBAN

b) Accredito su carta di pagamento prepagata **a me intestata** (ad esclusione di PostePay Standard in quanto priva di codice IBAN)

Codice IBAN

c) Accredito su conto corrente bancario estero **a me intestato** (Paesi UE)

Codice IBAN

Denominazione Banca		**Codice Identificativo Nazione**	

d) Accredito su conto corrente bancario estero **a me intestato** (Paesi non UE)

Numero Conto corrente estero		**Codice Identificativo Nazione**	
Denominazione Banca			
Codice Bic		**Codice Swift**	

Data _____/_____/_____

FIRMA

_____

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.cassageometri.it/privacy.

Cassa Geometri

Alla CASSA ITALIANA PREVIDENZA GEOMETRI
Ufficio Istruttoria Prestazioni
Lungotevere Arnaldo da Brescia, 4
00196 Roma

MOD. PL/3

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' da allegare alla richiesta di INVALIDITA' *

Il Sottoscritto _____ nato il _____

a _____ residente a _____

sotto la propria responsabilità

DICHIARA

☐ Che non percepisce e non ha in corso alcuna pensione derivante da altre attività svolte nel periodo di iscrizione all'Albo dei Geometri e nel periodo precedente;

☐ Che percepisce la seguente pensione _____ con decorrenza iniziale del _____ erogata dal seguente Istituto _____ e determinata dalla seguente attività _____ svolta dal _____ al _____;

☐ Che ha in corso una pratica di pensione presso _____ determinata dalla seguente attività _____ svolta dal _____ al _____;

LETTO DICHIARATO E SOTTOSCRITTO

_____ LI _____

IL DICHIARANTE

_____

* N.B. Il suddetto modello va compilato solo nel caso in cui il geometra sia iscritto e/o reiscritto alla cassa successivamente al compimento del 40° anno di età.

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.cassageometri.it/privacy.

Collegio dei Geometri e Geometri Laureati
di Torino e Provincia
Via Toselli 1 – 10129 TORINO – C.F. 80091270019

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 Roccia (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 Roccia 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 eroghino 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.....