



# DELEGA ALLA RISCOSSIONE DELLA PENSIONE

## Da presentare alla Sede INPS che ha in carico la pensione

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
abitante a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) cap. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
titolare della pensione di categoria \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in carico presso la Sede INPS di \_\_\_\_\_

**DELEGA LA PERSONA SOTTOINDICATA A RISCOUTERE IN SUO NOME E VECE QUANTO DOVUTOGLI IN RELAZIONE ALLA PENSIONE, CON ESONERO DELL'INPS E DELL'UFFICIO PAGATORE DA OGNI RESPONSABILITÀ AL RIGUARDO (1)**

COGNOME E NOME DELLA PERSONA DELEGATA		DATA DI NASCITA	SESSO
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROV.	CODICE FISCALE	
COMUNE DI RESIDENZA	INDIRIZZO (VIA O PIAZZA E NUMERO CIVICO)		
PROV.	CODICE POSTALE		

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL DELEGANTE \_\_\_\_\_ (2)  
(firma da apporre in presenza dell'organo che provvede all'autentica)

IL DELEGANTE DICHIARA DI NON POTER FIRMARE PERCHÈ \_\_\_\_\_  
(indicare il motivo dell'impedimento a firmare)

\_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_ (2)  
(firma per esteso e leggibile del primo teste) (firma per esteso e leggibile del secondo teste)

### SPAZIO RISERVATO ALL'AUTENTICAZIONE

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
nella mia qualità di \_\_\_\_\_ **ATTESTO CHE:**  
IL DELEGANTE SIG. \_\_\_\_\_ IDENTIFICATO IN BASE \_\_\_\_\_  
IL TESTE SIG. \_\_\_\_\_ IDENTIFICATO IN BASE \_\_\_\_\_  
IL TESTE SIG. \_\_\_\_\_ IDENTIFICATO IN BASE \_\_\_\_\_

HANNO SOTTOSCRITTO AVANTI A ME L'ATTO DI DELEGA E CHE I MEDESIMI SONO STATI DA ME AMMONITI SULLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI POSSONO ANDARE INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE O DI ESIBIZIONE DI ATTO OVVERO DI DOCUMENTO D'IDENTITÀ PERSONALE FALSO O CONTENENTE DATI NON PIÙ RISPONDENTI A VERITÀ.

Data \_\_\_\_\_ Timbro dell'Ufficio IL FUNZIONARIO ADDETTO \_\_\_\_\_

(1) La delega verrà revocata qualora la pensione venga riscossa con accredito su conto corrente.  
(2) A norma dell'art. 20 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, la firma del delegante o dei testi deve essere autenticata. All'autenticazione delle firme possono provvedere il Funzionario dell'INPS, il Notaio, il Cancelliere, il Segretario Comunale, o altro Funzionario incaricato dal Sindaco e, per i residenti all'estero, l'Autorità consolare italiana.  
I testi sono necessari quando il titolare della pensione non sa o non può firmare (legge 11 maggio 1971, n. 380)