

## NOTE PER LA COMPILAZIONE

**UTILIZZARE IL 1° MODULO SE SI INTENDE CHIEDERE LA PENSIONE DI VECCHIAIA DAL PRIMO GIORNO DEL MESE SUCCESSIVO A QUELLO IN CUI E' MATURATO IL DIRITTO (MESE NEL QUALE SI SONO COMPIUTI I 65 ANNI).**

**UTILIZZARE IL 2° MODULO NEL CASO IN CUI SI INTENDA POSTICIPARE LA DECORRENZA DEL PENSIONAMENTO SUCCESSIVAMENTE AL COMPIMENTO DEL 65° ANNO DI ETA'.**

**NELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA , DA ALLEGARE IN ENTRAMBI I CASI, SPECIFICARE:**

**AL PUNTO b) TUTTI I PERIODI DI ISCRIZIONE ALL'ORDINE;**

**AL PUNTO c) LE DATE DI APERTURA E CHIUSURA DI TUTTE LE PARTITE IVA EVENTUALMENTE POSSEDUTE NEL CORSO DELL'ATTIVITA' PROFESSIONALE.**

**AL PUNTO d) TUTTI I PERIODI DI ISCRIZIONE ALLA CASSA.**

**AL PUNTO e) INDICARE LA DATA "29 GENNAIO 1981"; SE LA DATA DI EFFETTIVO POSSESSO DELLA PARTITA IVA E' SUCCESSIVA, INDICARE QUEST'ULTIMA.**

**SEGUONO I MODULI**

**Spett. le**

**INARCASSA  
Ufficio Prestazioni  
Reparto liquidazioni**

**Via Salaria, 229  
00199 ROMA**

**Raccomandata R.R.**

**Oggetto: richiesta di pensione di vecchiaia**

\_\_\_ sottoscritt\_ Arch. \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, avendo compiuto i 65 anni in data \_\_\_\_\_ e maturato n° \_\_\_ anni di effettiva anzianità contributiva, chiede di essere ammess\_ a fruire della pensione di vecchiaia dal primo giorno del mese successivo a quello in cui ha maturato il diritto.

L'importo relativo dovrà essere accreditato sul c/c bancario/postale, intestato/cointestato all'interessat\_, n° \_\_\_\_\_ presso l'Istituto di credito \_\_\_\_\_ coordinate bancarie ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_, agenzia n° \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_.

Comunica, altresì, che l'ammontare del reddito professionale prodotto nell'anno \_\_\_\_\_ antecedente alla maturazione del diritto (così come indicato nel quadro del modello 740 recante l'indicazione del reddito netto dell'attività professionale) è stato di £. \_\_\_\_\_.

Ricorda inoltre che in data \_\_\_\_\_ ha presentato la domanda:

- a) di riscatto del corso legale di laurea / del periodo del servizio militare obbligatorio / degli anni di esercizio professionale anteriori al 1961 di cui agli artt. 17 e 19 della Legge 11 ottobre 1990, n. 290;
- b) di ricongiunzione dei periodi assicurativi accesi presso altri istituti previdenziali ex Legge 5 marzo 1990, n° 45.

Allega dichiarazione sostitutiva resa in data successiva alla maturazione del diritto alla pensione.

Distinti saluti,

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Spett. le**

**INARCASSA  
Ufficio Prestazioni  
Reparto liquidazioni**

**Via Salaria, 229  
00199 ROMA**

**Raccomandata R.R.**

**Oggetto: richiesta di pensione di vecchiaia**

\_\_\_ sottoscritt\_ Arch. \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, avendo compiuto i 65 anni in data \_\_\_\_\_ e maturato n° \_\_\_ anni di effettiva anzianità contributiva, chiede di essere ammess\_ a fruire della pensione di vecchiaia dal primo giorno del mese successivo a quello della presentazione di questa stessa richiesta, ovvero a partire dal \_\_\_\_\_.

L'importo relativo dovrà essere accreditato sul c/c bancario/postale, intestato/cointestato all'interessat\_, n° \_\_\_\_\_ presso l'Istituto di credito \_\_\_\_\_ coordinate bancarie ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_, agenzia n° \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_.

Comunica, altresì, che l'ammontare del reddito professionale prodotto nell'anno \_\_\_\_\_ antecedente alla maturazione del diritto (così come indicato nel quadro del modello 740 recante l'indicazione del reddito netto dell'attività professionale) è stato di £. \_\_\_\_\_.

Ricorda inoltre che in data \_\_\_\_\_ ha presentato la domanda:

- c) di riscatto del corso legale di laurea / del periodo del servizio militare obbligatorio / degli anni di esercizio professionale anteriori al 1961 di cui agli artt. 17 e 19 della Legge 11 ottobre 1990, n. 290;
- d) di ricongiunzione dei periodi assicurativi accesi presso altri istituti previdenziali ex Legge 5 marzo 1990, n° 45.

Allega dichiarazione sostitutiva resa in data successiva alla maturazione del diritto alla pensione.

Distinti saluti,

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà a norma dell'Art. 4 della Legge 4 gennaio 1968, n° 15 e successive modificazioni ed integrazioni**

\_\_ sottoscritt\_ Arch. \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, matricola Inarcassa n° \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, cosciente, a norma dell'art.26 della Legge 4 gennaio 1968, n° 15, della responsabilità penale cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, dichiara:

- a) di essere nat\_ a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- b) di essere iscritt\_ all'albo degli architetti della provincia di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- c) di essere in possesso di partita Iva n° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- d) che ne\_ period\_ di iscrizione alla Cassa, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ non è stat\_ soggett\_ ad altra forma previdenziale obbligatoria, oltre a quella della Cassa, né per attività inerenti la propria qualifica professionale, né per attività diverse;
- e) che dal \_\_\_\_\_, e per tutto il periodo di iscrizione alla Cassa sino alla data di maturazione del diritto, ha esercitato la libera professione con carattere di continuità.

Allega, ai fini dell'identificazione personale, fotocopia de \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciat\_ il \_\_\_\_\_ e con scadenza al \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_