



All'Associazione
Cassa Nazionale di Previdenza ed Assistenza
a favore dei Ragionieri e Periti commerciali
Via Pinciana, 35 - 00198 Roma
AREA PRESTAZIONI - PENSIONI

Data .....

DOMANDA DI PENSIONE AI SUPERSTITI

Da inviare tramite raccomandata a/r o via e-mail pec a: prestazioni@pec.cassaragionieri.it

IO SOTTOSCRITTO / A

Cognome ..... Nome .....

Nato/a il ..... a ..... Prov. ....

Codice Fiscale [grid]

Residente in (via/piazza) ..... Comune .....

Prov. .... CAP [grid] Telefono ..... Cellulare .....

E-mail ..... E-mail PEC .....

CHIEDO

la liquidazione della pensione ai superstiti. A tal fine,

DICHIARO CHE:

l'iscritto/a il/la pensionato/a

Cognome ..... Nome .....

Codice Fiscale [grid]

è deceduto/a il: / /

Di essere:

Coniuge

Coniuge separato (allego copia della Sentenza di separazione)

Ex coniuge (allego copia della Sentenza di divorzio dal deceduto)

Figlio di età inferiore ad anni 18
(in tal caso la domanda deve essere presentata da chi ne ha la patria potestà o la tutela legale)

Figlio studente di scuola media o professionale di età non superiore ad anni 21

Figlio studente universitario di età non superiore ad anni 26

Figlio inabile

Tutore di:

che esistono altri superstiti aventi diritto a pensione e precisamente:

RAPPORTO	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
Coniuge			
Coniuge separato			
Ex coniuge			
Figli			

che non esistono altri superstiti aventi diritto a pensione;

che alla data del decesso i seguenti figli percepivano un reddito annuo pari a Euro:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	REDDITO PRODOTTO AI FINI IRPEF

che nessun figlio studente presta lavoro retribuito;

Da compilare solo se il richiedente è il coniuge del ragioniere/a			
Data del matrimonio		Mantiene lo stato vedovile	SI NO
NON HA contratto nuovo matrimonio			
HA contratto nuovo matrimonio	il		a

di avere rinunciato all'intera eredità;

di non avere rinunciato all'intera eredità;

che, per l'anno del decesso e per l'anno precedente l'iscritto/a o il/la pensionato/a ha prodotto i seguenti redditi professionali e i volumi di affari:

ANNO DI PRODUZIONE (*)	REDDITO PROFESSIONALE NETTO AI FINI IRPEF (Quadro RE/RH della dichiarazione fiscale)	VOLUME DI AFFARI AI FINI IVA (Quadro VE della dichiarazione fiscale)

(\*) Nella prima riga della tabella devono essere indicati i dati relativi all'anno precedente il decesso e nella seconda quelli relativi all'anno del decesso.

che, per l'anno del decesso e per l'anno precedente i superstiti hanno prodotto i seguenti redditi:

ANNO DI PRODUZIONE (*)	REDDITO LORDO

(\*) Nella prima riga della tabella devono essere indicati i dati relativi all'anno precedente il decesso e nella seconda quelli relativi all'anno del decesso.

### CHIEDO

il pagamento della pensione tramite accredito su conto corrente bancario o postale **a me intestato**:

Cognome e Nome: .....

IBAN:

(Il conto corrente è intestato al solo richiedente)

BIC/SWIFT: *(per accrediti su conti esteri)*

Banca/Posta:

Agenzia:

Timbro della Banca/Posta

Il Funzionario della Banca/Posta

Lo spazio sovrastante deve essere sottoscritto e timbrato dal funzionario della banca/posta.

Letta l'informativa artt. 13 e 14 del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati UE 2016/679 [\[link diretto al sito\]](#), rendo tutte le dichiarazioni contenute nella presente istanza consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti e della decadenza dai benefici conseguiti per effetto delle dichiarazioni non veritiere (articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000), e mi impegno a comunicare, entro 30 giorni dal verificarsi, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati.

Firma .....

#### Allego:

- 1) modulo detrazioni d'imposta *[Allegato 1]*;
- 2) certificato di iscrizione alla scuola media superiore o all'università (nel caso di figli maggiorenni dediti agli studi), da rinnovare annualmente;
- 3) certificato rilasciato da struttura pubblica attestante lo stato di inabilità a proficuo lavoro, alla data del decesso dell'iscritto/a o pensionato/a (nel caso di figli inabili a proficuo lavoro);
- 4) certificato di morte dell'iscritto;
- 5) stato di famiglia al giorno della morte dell'iscritto;
- 6) estratto riassuntivo di atto di matrimonio;
- 7) copia (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità.

**DETRAZIONI D'IMPOSTA***(Previste dal Decreto del Presidente della Repubblica 22 dicembre 1986, n. 917)*

IO SOTTOSCRITTO / A

MATRICOLA  Cognome ..... Nome .....

Nato/a il ..... a ..... Prov. ....

Codice Fiscale ..... Telefono ..... E-mail / Pec .....

Residente in via/piazza .....

Comune ..... Prov. .... CAP

**DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ**

Di non volere beneficiare delle detrazioni d'imposta.

Di volere l'applicazione di una aliquota Irpef più elevata, calcolando l'imposta lorda con la sola aliquota indicata e non a scaglioni di reddito, rinunciando alle detrazioni di imposta (mi impegno a rinnovare la richiesta ogni anno)

[scegliere una tra le possibili aliquote]

23  25  35  43

che, a decorrere dal / / ho diritto alle seguenti detrazioni (mi impegno a comunicare entro 30 giorni ogni singola variazione relativa alla situazione sotto illustrata):

[Barrare, **SI** o **NO**, tutte le caselle e, in caso affermativo, fornire le ulteriori informazioni richieste]

- SI**  **NO** Detrazione per redditi da pensione.
- SI**  **NO** Detrazione prevista se alla formazione del reddito complessivo concorrono soltanto redditi di pensione non superiori a 7.500 euro, solo redditi di terreni per un importo non superiore a 185,92 euro e il reddito dell'unità immobiliare adibita ad abitazione principale e delle relative pertinenze.
- SI**  **NO** Detrazione per il coniuge non legalmente ed effettivamente separato.

**DATI DEL CONIUGE DA INDICARE ANCHE SE NON A CARICO**

Data del matrimonio / /

Cognome ..... Nome .....

Nato/a il ..... a ..... Prov. .... C.F. ....

## DETRAZIONI PER FIGLI A CARICO DI ETÀ PARI O SUPERIORE A 21 ANNI

### DETRAZIONE PER IL PRIMO FIGLIO NON DISABILE, IN ASSENZA DEL CONIUGE, DI ETÀ PARI O SUPERIORE A 21 ANNI

DATI RELATIVI AL PRIMO FIGLIO FISCALMENTE A CARICO		Dal mese di:	Al mese di:
Cognome .....	Nome .....		
Nato/a il ..... a .....	Prov. ....	C.F. ....	

### DATI RELATIVI AL FIGLIO DI ETÀ PARI O SUPERIORE A 21 ANNI FISCALMENTE A CARICO

PERCENTUALE A CARICO	DAL MESE DI:	AL MESE DI:	DISABILE
<input type="checkbox"/> 50% <input checked="" type="checkbox"/> 100%			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Cognome .....	Nome .....		
Nato/a il ..... a .....	Prov. ....	C.F. ....	

### DATI RELATIVI AL FIGLIO DI ETÀ PARI O SUPERIORE A 21 ANNI FISCALMENTE A CARICO

PERCENTUALE A CARICO	DAL MESE DI:	AL MESE DI:	DISABILE
<input checked="" type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100%			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Cognome .....	Nome .....		
Nato/a il ..... a .....	Prov. ....	C.F. ....	

### DATI RELATIVI AL FIGLIO DI ETÀ PARI O SUPERIORE A 21 ANNI FISCALMENTE A CARICO

PERCENTUALE A CARICO	DAL MESE DI:	AL MESE DI:	DISABILE
<input checked="" type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100%			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Cognome .....	Nome .....		
Nato/a il ..... a .....	Prov. ....	C.F. ....	

### DATI RELATIVI AL FIGLIO DI ETÀ PARI O SUPERIORE A 21 ANNI FISCALMENTE A CARICO

PERCENTUALE A CARICO	DAL MESE DI:	AL MESE DI:	DISABILE
<input checked="" type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100%			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Cognome .....	Nome .....		
Nato/a il ..... a .....	Prov. ....	C.F. ....	

### DATI RELATIVI AL FIGLIO DI ETÀ PARI O SUPERIORE A 21 ANNI FISCALMENTE A CARICO

PERCENTUALE A CARICO	DAL MESE DI:	AL MESE DI:	DISABILE
<input checked="" type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100%			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Cognome .....	Nome .....		
Nato/a il ..... a .....	Prov. ....	C.F. ....	

**DETRAZIONI PER ALTRI FAMILIARI A CARICO CHE POSSEGGONO UN REDDITO ANNUO NON SUPERIORE A 2.840,51 EURO**  
**[AL LORDO DEGLI ONERI DEDUCIBILI DI CUI ALL'ARTICOLO 10 DEL TUIR]**

**DATI DI ALTRO FAMILIARE FISCALMENTE A CARICO**

Cognome ..... Nome .....

Nato/a il ..... a ..... Prov. .... C.F. ....

**DATI DI ALTRO FAMILIARE FISCALMENTE A CARICO**

Cognome ..... Nome .....

Nato/a il ..... a ..... Prov. .... C.F. ....

**DATI DI ALTRO FAMILIARE FISCALMENTE A CARICO**

Cognome ..... Nome .....

Nato/a il ..... a ..... Prov. .... C.F. ....

**DATI DI ALTRO FAMILIARE FISCALMENTE A CARICO**

Cognome ..... Nome .....

Nato/a il ..... a ..... Prov. .... C.F. ....

**DATI DI ALTRO FAMILIARE FISCALMENTE A CARICO**

Cognome ..... Nome .....

Nato/a il ..... a ..... Prov. .... C.F. ....

**DATI DI ALTRO FAMILIARE FISCALMENTE A CARICO**

Cognome ..... Nome .....

Nato/a il ..... a ..... Prov. .... C.F. ....

Letta l'informativa artt. 13 e 14 del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati UE 2016/679 [\[link diretto al sito\]](#), rendo tutte le dichiarazioni contenute nella presente istanza consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti e della decadenza dai benefici conseguiti per effetto delle dichiarazioni non veritiere (articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000), e mi impegno a comunicare, entro 30 giorni dal verificarsi, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati.

Firma .....

1. In base all'art. 7, D.L. n. 70/2011 non è più obbligatorio presentare annualmente la richiesta delle detrazioni per carichi di famiglia e la domanda deve essere rinnovata solo qualora intervenga una variazione nel nucleo del carico familiare. L'omissione della comunicazione relativa alle variazioni comporta l'applicazione delle sanzioni previste dall'art.11 del D.lgs. 18/12/1997, n 471.
2. Le detrazioni per carichi di famiglia sono rapportate a mese (1/12) e competono dal mese in cui si sono verificate a quello in cui sono cessate le condizioni richieste. Spettano a condizione che le persone a cui si riferiscono possiedano un reddito complessivo non superiore ad € 2.840,51 al lordo degli oneri deducibili, limite elevato a 4.000,00 euro per i figli di età non superiore a 24 anni.
3. Il decreto legislativo del 21 dicembre 2021 numero 230 ha istituito, in sostituzione delle detrazioni fiscali per figli minori di tre o ventuno anni e per figli con disabilità, l'assegno unico e universale che può essere richiesto presso l'Inps o un patronato a decorrere dal mese di marzo, se la domanda viene presentata entro il 30 giugno, e con decorrenza dal primo giorno del mese successivo alla domanda se presentata dopo il 30 giugno.
4. Qualora il/la pensionato/a percepisca anche altro reddito di lavoro dipendente e assimilato, dovrà scegliere se richiedere le eventuali detrazioni d'imposta spettanti alla Cassa, con questo modulo, o all'altro sostituto d'imposta; tali benefici, infatti, competono una sola volta e non possono essere ripetuti in sede di dichiarazione annuale dei redditi.
5. Qualora il/la pensionato/a percepisca più pensioni erogate anche da altri enti diversi dalla Cassa, il Casellario centrale delle pensioni in base all'ultima dichiarazione presentata, determina l'ammontare dell'imposta irpef e delle eventuali detrazioni d'imposta richieste sull'ammontare complessivo di tutte le pensioni, in quanto la tassazione opera con riferimento alla persona, secondo il criterio della proporzionalità.
6. Se l'altro genitore manca o non ha riconosciuto i figli naturali e il pensionato non è coniugato o, se coniugato, si è successivamente legalmente ed effettivamente separato, ovvero se vi sono figli adottivi, affidati o affiliati del solo pensionato e questi non è coniugato o, se coniugato, si è successivamente legalmente ed effettivamente separato, per il primo figlio si applicano, se più convenienti, le detrazioni previste per il coniuge a carico.
7. La detrazione è ripartita nella misura del 50 per cento tra i genitori non legalmente ed effettivamente separati ovvero, previo accordo tra gli stessi, spetta al genitore che possiede un reddito complessivo di ammontare più elevato. In caso di coniuge fiscalmente a carico dell'altro, la detrazione compete a quest'ultimo per l'intero importo.