



Dichiarazione da allegare alla domanda di riscatto di periodi contributivi nei casi di opzione per la liquidazione della pensione esclusivamente con le regole di calcolo del sistema contributivo

Protocollo Inps

Cod. AP142

### Avvertenze

L'onere per il riscatto di periodi contributivi è determinato secondo il criterio del calcolo a percentuale, indipendentemente dalla loro collocazione temporale, allorquando la liquidazione della pensione debba avvenire esclusivamente con le regole di calcolo del sistema contributivo (domande di riscatto presentate successivamente all'esercizio della facoltà di opzione al sistema contributivo ai sensi dell'articolo 1, comma 23, della legge n. 335/1995, e s.i.m.; domande presentate contestualmente alla domanda di pensione recante la scelta della lavoratrice di accesso alla c.d. "Opzione donna" o alla domanda di pensione con la facoltà di computo di cui all'articolo 3 del D.M. n. 282/1996, o alla domanda di pensione in totalizzazione ai sensi del d.lgs. n. 42/2006 e s.m.i., da liquidare interamente con il sistema di calcolo contributivo).

Nel caso di esercizio dell'opzione per il sistema contributivo ai sensi dell'articolo 1, comma 23, della legge n. 335/1995, l'accettazione dell'onere di riscatto determinato con il diverso criterio del calcolo a percentuale rende irrevocabile l'opzione stessa. Ai soggetti che maturano i requisiti per l'esercizio della facoltà di opzione a decorrere dal 1° gennaio 2012 e optano per la liquidazione del trattamento pensionistico esclusivamente con le regole di calcolo del sistema contributivo si applicano i requisiti di accesso alla pensione di vecchiaia e alla pensione anticipata, previsti per i lavoratori in possesso di anzianità contributiva al 31 dicembre 1995. Inoltre, per gli assicurati che esercitano la facoltà di opzione, sui periodi contributivi e sulle quote di pensione successivi alla data di esercizio dell'opzione stessa opera il massimale annuo della base contributiva e pensionabile (articolo 2, comma 18, della legge n. 335/1995).

### Informativa sulle modalità di inoltro della dichiarazione

La presente dichiarazione deve essere allegata alla domanda di riscatto cui si riferisce attraverso la funzione "allegati" presente nell'applicativo per la presentazione in via telematica della domanda di riscatto medesima.

A tal fine si ricorda che la domanda di riscatto deve essere presentata, esclusivamente in via telematica, attraverso uno dei seguenti canali:

- **WEB**, dal sito [www.inps.it](http://www.inps.it), tramite i servizi online dedicati, accessibili dal cittadino munito di PIN dispositivo, SPID (Sistema Pubblico di Identità Digitale) almeno di Livello 2, CNS (Carta Nazionale dei Servizi) o CIE (Carta di Identità Elettronica 3.0), attraverso i seguenti percorsi:
  - per i riscatti da esercitarsi nelle gestioni dei dipendenti privati: Prestazioni e servizi > Tutti i servizi > Riscatto di laurea o Riscatto di periodi contributivi
  - per i riscatti da esercitarsi nelle gestioni dei dipendenti pubblici: Prestazioni e servizi > Tutti i servizi > Gestione dipendenti pubblici: servizi per Lavoratori e Pensionati
- **Contact Center**, chiamando da telefono fisso il numero verde gratuito 803 164 o da telefono cellulare il numero 06 164164, a pagamento in base al piano tariffario del gestore telefonico, se in possesso di PIN
- **Patronati e intermediari** dell'Istituto, attraverso i servizi telematici offerti dagli stessi, anche se non in possesso di PIN.



Dichiarazione da allegare alla domanda di riscatto di periodi contributivi nei casi di opzione per la liquidazione della pensione esclusivamente con le regole di calcolo del sistema contributivo

Protocollo Inps	
Cod.	AP142

All'Ufficio Inps di

Io sottoscritto/a:

Codice Fiscale	<input type="text"/>	Sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Cognome	<input type="text"/>			
Nome	<input type="text"/>			
Nato/a il	<input type="text"/>			
Nato/a in	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Estero		
Provincia	<input type="text"/>			
Comune	<input type="text"/>			

Residente in:

Stato	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Estero		
Provincia	<input type="text"/>			
Comune	<input type="text"/>	CAP <input type="text"/>		
Indirizzo	<input type="text"/>	n. <input type="text"/>		
Frazione*	<input type="text"/>			
Palazzina*	<input type="text"/>	sc.* <input type="text"/>	int.* <input type="text"/>	Presso* <input type="text"/>
Telefono fisso	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>	

Il recapito inerente la presente richiesta è:

di Residenza     altro: \*

Il recapito per le comunicazioni inerenti la presente richiesta è il seguente:

Telefono mobile	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>



Dichiarazione da allegare alla domanda di riscatto di periodi contributivi nei casi di opzione per la liquidazione della pensione esclusivamente con le regole di calcolo del sistema contributivo

Protocollo Inps	
Cod.	AP142

in qualità di  diretto interessato  superstite di:

Codice Fiscale	<input type="text"/>	Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Cognome	<input type="text"/>		
Nome	<input type="text"/>		
Nato/a il	<input type="text"/>		
Nato/a in	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Estero	
Provincia	<input type="text"/>		
Comune	<input type="text"/>		
Deceduto/a il	<input type="text"/>		
Deceduto/a in	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Estero	
Provincia	<input type="text"/>		
Comune	<input type="text"/>		

con riferimento alla domanda di riscatto \_\_\_\_\_ (indicare tipologia di riscatto) nella gestione previdenziale \_\_\_\_\_ (indicare la gestione previdenziale in cui si intende presentare domanda di riscatto) dei seguenti periodi:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Aggiungi Periodo

Elimina Periodo

Aggiungi Riscatto

Elimina Riscatto

### Dichiaro

- di aver esercitato l'opzione per la liquidazione della pensione esclusivamente con le regole di calcolo del sistema contributivo ai sensi dell'articolo 1, comma 23, della legge n. 335/1995, e s.i.m. e di aver presentato la relativa domanda in data
- di aver presentato domanda di pensione che comporti la liquidazione della stessa con il solo metodo contributivo (totalizzazione, c.d. "Opzione donna", computo in Gestione separata per i parasubordinati di cui all'articolo 3 del D.M. n. 282/1996...) in data

**Sono consapevole** che per effetto della liquidazione della pensione esclusivamente con le regole di calcolo del sistema contributivo, il periodo chiesto a riscatto sarà valutato con il metodo interamente contributivo e che, a seguito del pagamento della prima rata (o soluzione unica) dell'onere di riscatto così determinato, l'opzione al sistema contributivo sarà **irrevocabile**.



Dichiarazione da allegare alla domanda di riscatto di periodi contributivi nei casi di opzione per la liquidazione della pensione esclusivamente con le regole di calcolo del sistema contributivo

Protocollo Inps	
Cod.	AP142

**Sezione da compilare solo nel caso in cui la presente dichiarazione si riferisca ad una domanda di riscatto dei corsi universitari di studio ai sensi dell'art. 2 del d.lgs. n. 184/1997**

Con riferimento al riscatto del corso universitario di studio, **dichiaro** che l'onere dovrà essere determinato secondo le seguenti modalità (scegliere una delle due opzioni):

- in base al minimale degli artigiani e commercianti vigente nell'anno di presentazione della domanda e applicando l'aliquota di computo delle prestazioni pensionistiche vigente, alla medesima data nell'Assicurazione Generale Obbligatoria per i lavoratori dipendenti (cosiddetto "riscatto laurea agevolato" di cui all'art. 2, comma 5 quater, d.lgs. n. 184/1997)
- in base alla retribuzione assoggettata a contribuzione nei dodici mesi meno remoti rispetto alla data della domanda e applicando le aliquote contributive di finanziamento vigenti nel regime ove il riscatto opera alla medesima data (metodo ordinario di cui all'art. 2, comma 5, d.lgs. n. 184/1997).

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma per accettazione

**Mi impegno** a comunicare all'Inps qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro trenta giorni dall'avvenuto cambiamento.

**Sono consapevole** che le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità delle autocertificazioni e che, in caso di dichiarazioni false, posso subire una condanna penale e decadere da eventuali benefici ottenuti.

**Dichiaro** che le notizie da me fornite rispondono a verità e sono consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (artt. 46, 47, 71, 75 e 76 D.P.R 445/2000).

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

Note



Dichiarazione da allegare alla domanda di riscatto di periodi contributivi nei casi di opzione per la liquidazione della pensione esclusivamente con le regole di calcolo del sistema contributivo

Protocollo Inps	
Cod.	AP142

#### **Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679**

*L'Inps, in qualità di Titolare del trattamento, con sede legale in Roma, via Ciro il Grande, n. 21, la informa che i dati personali forniti nell'ambito del procedimento che la riguarda, compresi quelli di cui agli artt. 9 e 10 del Regolamento UE, sono trattati in osservanza dei presupposti e nei limiti stabiliti dal Regolamento UE medesimo e dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, così come modificato e integrato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, al fine di definire la domanda e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse o per garantire il rispetto di obblighi di legge.*

*Il trattamento dei suoi dati personali potrà avvenire mediante l'utilizzo di strumenti informatici, telematici e manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza nel rispetto delle indicazioni previste dal Regolamento UE, a partire da quanto indicato agli artt. da 5 a 11, e sarà svolto da dipendenti dell'Istituto appositamente autorizzati ed istruiti. Solo eccezionalmente, i suoi dati potranno essere conosciuti e trattati da soggetti che, nel fornire specifici servizi o svolgere attività strumentali per conto dell'INPS, operano in qualità di Persone autorizzate o Responsabili del trattamento designati dall'Istituto, nel rispetto e con le garanzie a tale scopo indicate dal Regolamento UE.*

*Nei casi previsti da disposizioni legislative o, se previsto per legge, di regolamento e nel rispetto dei limiti dagli stessi fissati, i dati personali possono essere comunicati dall'INPS ad altri soggetti pubblici o privati che operano in qualità di autonomi Titolari del trattamento, nei limiti strettamente necessari e per la sola finalità per cui si è proceduto alla comunicazione. La diffusione dei dati forniti è possibile solo su espressa previsione di legge o, se previsto per legge, di regolamento.*

*Il conferimento dei dati non indicati con asterisco é obbligatorio, poiché previsto dalle leggi, dai regolamenti o dalla normativa comunitaria, che disciplinano la prestazione e gli adempimenti ad essa connessi; la mancata fornitura dei dati richiesti può comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti, oltre che, in taluni casi individuati dalla normativa di riferimento, anche l'applicazione di sanzioni.*

*Alcuni trattamenti effettuati dall'Inps, per le finalità elencate in precedenza, possono prevedere il trasferimento dei dati personali all'estero, all'interno e/o all'esterno dell'Unione Europea. Qualora ciò sia necessario, l'Inps nel garantire il rispetto del Regolamento UE (art. 45), procede al trasferimento dei dati soltanto verso quei Paesi che garantiscono un adeguato livello di protezione degli stessi.*

*Nei casi previsti, lei ha il diritto ad opporsi al trattamento o ad ottenere dall'Inps, in qualunque momento, l'accesso ai dati personali che la riguardano, la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita istanza può essere presentata all'INPS tramite il Responsabile della protezione dei dati all'indirizzo: INPS - Responsabile della Protezione dei dati personali, Via Ciro il Grande, n. 21, cap. 00144, Roma; posta elettronica certificata: [responsabileprotezionedati.inps@postacert.inps.gov.it](mailto:responsabileprotezionedati.inps@postacert.inps.gov.it).*

*Qualora ritenga che il trattamento di dati personali che la riguardano sia effettuato dall'Inps in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE, ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 del Regolamento UE) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 Regolamento UE).*

*Ulteriori informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati e ai diritti che le sono riconosciuti possono essere reperiti sul sito istituzionale [www.inps.it](http://www.inps.it), "Informazioni sul trattamento dei dati personali degli utenti dell'INPS, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679", oppure sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it) del Garante per la protezione dei dati personali.*