Spett.le
E.N.P.A.C.L. - Contributi
Viale del Caravaggio, 78 00147 ROMA
Tel. 06 510541 – fax 06 51054225
e-mail: info@enpacl.it

Domanda di pensione di Inabilità mediante Cumulo (L. n. 232/2016)

Il/la sottoscritto/a,

codice fiscale

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Data di nascita

Luogo nascita (comune / provincia)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Iscrizione Ordine Consulenti del Lavoro di

al n°

Data iscrizione

Matricola

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Residenza anagrafica (comune / frazione / provincia / indirizzo / cap)

<input type="text"/>

Studio professionale (comune / frazione / provincia / indirizzo / cap)

<input type="text"/>

Tel.

E-mail

Fax

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità e consapevole di decadere dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del T.U. approvato con D.P.R. 445/2000),

DICHIARA:

a) di aver maturato i seguenti periodi contributivi:

Iscrizioni presso l'I.N.P.S.:

dal _____ al _____ (sede I.N.P.S. di _____)
dal _____ al _____ (sede I.N.P.S. di _____)
dal _____ al _____ (sede I.N.P.S. di _____)

Lavoro reso con iscrizione a fondi diversi dall'I.N.P.S.:

dal _____ al _____ (fondo pensionistico: _____)
dal _____ al _____ (fondo pensionistico: _____)
dal _____ al _____ (fondo pensionistico: _____)

- A) di non aver acquisito altri periodi di contribuzione presso altre gestioni previdenziali, oltre quelli sopra indicati;
B) di non essere titolare di pensione in alcuna gestione previdenziale;

CHIEDE

che i ratei di pensione

siano accreditati sul conto corrente intestato a:

IBAN: _____

Si allega, in applicazione dell'art. 38 del T.U. approvato con D.P.R. 445/2000, copia del proprio documento di identità/riconoscimento.

Si allega di Relazione di relazione di visita medico-legale, nonché la documentazione sanitaria in possesso.

luogo e data

firma del richiedente

Cumulo dei periodi assicurativi

NOTE INFORMATIVE

Requisiti

Sulla base di quanto previsto in base alla L. 232/2016, i periodi assicurativi non coincidenti maturati presso l'Enpacl e presso altre gestioni previdenziali possono essere cumulati per il conseguimento della pensione inabilità, a condizione che il richiedente non sia già titolare di trattamento pensionistico.

Condizioni

Il Cumulo deve riguardare tutti e per intero i periodi contributivi maturati.

Il diritto alla pensione di inabilità in cumulo è conseguito in base ai requisiti di assicurazione e di contribuzione, nonché agli ulteriori requisiti richiesti nella forma assicurativa nella quale il soggetto interessato è iscritto al momento del verificarsi dello stato inabilitante.

L'accertamento della sussistenza del requisito sanitario è effettuato dalla gestione previdenziale di ultima iscrizione.

Nel caso in cui le condizioni di salute del titolare di pensione di invalidità si aggravino e il soggetto venga riconosciuto inabile, in analogia a quanto già previsto per l'istituto della totalizzazione dei periodi contributivi, il titolare di pensione di invalidità potrà chiedere la pensione di inabilità in regime cumulo, ai sensi della L. 228/2012.

Decorrenza

La decorrenza della pensione di inabilità è attribuita secondo i criteri vigenti nella gestione nella quale il richiedente è iscritto al momento del verificarsi dello stato inabilitante. Per quanto riguarda l'ENPACL, si fa esplicito riferimento al comma 4 dell'art. 8 del Regolamento, che ne prevede la decorrenza dal mese successivo a quello di cancellazione dall'Albo dei Consulenti del Lavoro.