



ELENCO DOCUMENTI PRESTAZIONI PATRONATO

| PENSIONE ANTICIPATA / QUOTA 100 / OPZIONE DONNA / VECCHIAIA / SUPPLEMENTARE | PENSIONE REVERSIBILITA' | SE CI SONO FIGLI MINORI: |
|--|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> · COPIA CARTA D'IDENTITA E COPIA CODICE FISCALE RICHIEDENTE · COPIA CODICE FISCALE DEL CONIUGE · COPIA CODICE FISCALE DEI FIGLI SE FISCALMENTE A CARICO · DATA MATRIMONIO O VARIAZIONE STATO CIVILE (no certificato) · IBAN (BANCARIO O POSTALE). In caso di Poste serve l'indirizzo esatto dell'ufficio postale. In caso di conto corrente cointestato è necessario specificarlo sia per banca che per posta · ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PROPRIA E DEL CONIUGE (PIU' EVENTUALI REDDITI ESTERI) · N.B.: SE DEVE RASSEGNARE LE DIMISSIONI SERVE ANCHE: BUSTA PAGA E PEC AZIENDALE, INDIRIZZO SEDE LAVORATIVA E COMUNE SEDE LEGALE DELLA DITTA | <ul style="list-style-type: none"> · COPIA CARTA D'IDENTITA E COPIA CODICE FISCALE RICHIEDENTE · COPIA CODICE FISCALE DEL DECEDUTO · IBAN (in caso di c/c cointestato con il dante causa è necessario aprirne uno nuovo) · ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI DEL RICHIEDENTE (PIU' EVENTUALI REDDITI ESTERI) · COPIA CODICE FISCALE DEI FAMILIARI A CARICO · DATA DEL DECESSO E DATA DEL MATRIMONIO (no certificati) · CATEGORIA E NUMERO PENSIONE DANTE CAUSA · SE I CONIUGI ERANO SEPARATI · COPIA SENTENZA DI SEPARAZIONE · SE I CONIUGI ERANO DIVORZIATI · COPIA SENTENZA DI DIVORZIO (doveva essere previsto l'assegno di mantenimento) | <ul style="list-style-type: none"> · COPIA CARTA D'IDENTITA E COPIA CODICE FISCALE DEL FIGLIO · SE CI SONO FIGLI INABILI MAGGIORENNI: · COPIA CARTA D'IDENTITA E CODICE FISCALE DEL FIGLIO · COPIA VERBALE DI INABILITA' E/O EVENTUALE CERTIFICATO MEDICO SS3 · SE CI SONO FIGLI STUDENTI MAGGIORENNI FINO A 26 ANNI: · COPIA CARTA D'IDENTITA' E CODICE FISCALE DEL FIGLIO · CERTIFICATO DI FREQUENZA SCOLASTICA/UNIVERSITARIA · AUTOCERTIFICAZIONE DEL FIGLIO STUDENTE CHE NON LAVORA, CHE NON HA REDDITI PROPRI E CHE ERA A CARICO DEL GENITORE DECEDUTO |

| PENSIONE INABILITA' / ASSEGNO ORDINARIO INVALIDITA' | INVALIDITA' CIVILE / INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO | |
|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • COPIA CARTA D'IDENTITA E COPIA CODICE FISCALE RICHIEDENTE • COPIA CODICE FISCALE DEL CONIUGE • COPIA CODICE FISCALE DEI FIGLI SE FISCALMENTE A CARICO • DATA MATRIMONIO O VARIAZIONE STATO CIVILE (no certificato) • IBAN (BANCARIO O POSTALE). In caso di Poste serve l'indirizzo esatto dell'ufficio postale. In caso di conto corrente cointestato è necessario specificarlo sia per banca che per posta • ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PROPRIA E DEL CONIUGE (PIU' EVENTUALI REDDITI ESTERI) • CERTIFICATO MEDICO TELEMATICO MODELLO SS3 (validità 90 gg) | <ol style="list-style-type: none"> 1. COPIA CARTA D'IDENTITA' E COPIA CODICE FISCALE RICHIEDENTE 2. COPIA CERTIFICATO MEDICO (validità 90 gg) 3. IBAN (BANCARIO O POSTALE) In caso di posta è necessario specifica la via dell'ufficio postale 4. <u>PER I RICHIEDENTI FINO A 65 ANNI:</u> ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PROPRIA E DEL CONIUGE (ANCHE REDDITI ESTERI) 5. <u>PER I RICHIEDENTI ULTRA 65 ANNI:</u> CHIARIRE SE IL RICHIEDENTE E' RICOVERATO O NO. IN CASO DI RICOVERO E' NECESSARIO SAPERE I RIFERIMENTI DELLA STRUTTURA E SE IL RICOVERO E' A PAGAMENTO. <p>SE E' UN AGGRAVAMENTO:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. COPIA PRECEDENTI VERBALI <p>SE IL RICHIEDENTE E' STRANIERO:</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. COPIA PERMESSO O CARTA DI SOGGIORNO <p>SE IL RICHIEDENTE E' UN MINORE:</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. COPIA CARTA D'IDENTITA' DI ENTRAMBI I GENITORI 4. COPIA CODICE FISCALE DI ENTRAMBI I GENITORI | <ol style="list-style-type: none"> 5. DATI SCUOLA (NOME, INDIRIZZO, CODICE FISCALE/P.I. DELLA SCUOLA) 6. IBAN INTESTATO AL MINORE (BANCARIO O POSTALE) 7. REDDITI DEL MINORE (ITALIANI ED ESTERI) <hr/> <p style="text-align: center;">ESTRATTO CONTO CERTIFICATIVO</p> <ul style="list-style-type: none"> • COPIA CARTA D'IDENTITA E COPIA CODICE FISCALE RICHIEDENTE • COPIA CODICE FISCALE DEL CONIUGE • DATA MATRIMONIO O VARIAZIONE STATO CIVILE (no certificato) • EVENTUALI VERBALI INVALIDITA' SE SUPERIORI AL 74% <p style="text-align: center;">NO DIPENDENTI PUBBLICI</p> |



| ASSEGNO SOCIALE | RATEI MATURATI E NON RISCOSSI | VERIFICA PREVIDENZIALE |
|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> · COPIA CARTA D'IDENTITA' E COPIA CODICE FISCALE RICHIEDENTE · COPIA CODICE FISCALE DEL CONIUGE · DATA MATRIMONIO O VARIAZIONE STATO CIVILE (no certificato) · IBAN (BANCARIO O POSTALE). In caso di ufficio postale serve anche la via esatta della Posta. In caso di conto corrente cointestato è necessario specificarlo sia per banca che per posta. · ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PROPRIA E DEL CONIUGE (PIU' EVENTUALI REDDITI ESTERI) · COMPILAZIONE DI UNA DICHIARAZIONE DEI MEZZI DI SUSSISTENZA FINO ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA · SE SEPARATI O DIVORZIATI: <ul style="list-style-type: none"> · COPIA SENTENZA DI SEPARAZIONE O DIVORZIO · PER STRANIERI TITOLARI DI CARTA DI SOGGIORNO: <ul style="list-style-type: none"> · COPIA CARTA DI SOGGIORNO · REDDITI ESTERI (PROPRI E DEL CONIUGE) TRAMITE CONSOLATO E TRADUZIONE · LEGALIZZATA · CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO · COPIA INTEGRALE DEL PASSAPORTO | <ul style="list-style-type: none"> · COPIA CARTA D'IDENTITA' E CODICE FISCALE DEGLI EREDI · COPIA CARTA D'IDENTITA' E CODICE FISCALE DEL DECEDUTO · IBAN DI TUTTI GLI EREDI (per pagamento suddiviso) · DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' · COPIA DEL TESTAMENTO (se redatto dal pensionato deceduto) GIA' PUBBLICATO · N.B.: LA RICHIESTA VIENE AVANZATA DA UN EREDE CHE FIRMA TUTTO E SI INDICANO I CODICI IBAN DEGLI ALTRI PER IL PAGAMENTO SUDDIVISO DEI RATEI. | <ul style="list-style-type: none"> · COPIA CARTA D'IDENTITA' E CODICE FISCALE DELL'INTERESSATO <hr/> <p style="text-align: center;">RICOSTITUZIONI PENSIONI</p> <ul style="list-style-type: none"> · COPIA CARTA D'IDENTITA' E COPIA CODICE FISCALE RICHIEDENTE · COPIA CODICE FISCALE DEL CONIUGE · DATA MATRIMONIO O VARIAZIONE STATO CIVILE (no certificato) · EVENTUALE VERBALE INVALIDITA' · ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PROPRIA E DEL CONIUGE (PIU' EVENTUALI REDDITI ESTERI) <p>Vista la molteplice casistica di ricostituzioni possibili è consigliato contattare la sede Inas per maggiori informazioni.</p> |

| AUTORIZZAZIONE ASSEgni FAMILIARI | COMPILAZIONE ASSEgni FAMILIARI | CONGEDO PARENTALE |
|--|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">· COPIA CARTA D'IDENTITA E COPIA CODICE FISCALE RICHIEDENTE· COPIA CODICE FISCALE DEI MINORI· COPIA CARTA D'IDENTITA' DELL'ALTRO GENITORE· BUSTA PAGA DEL RICHIEDENTE· DICHIARAZIONE GENITORE RICHIEDENTE E ALTRO GENITORE DI NON PERCEZIONE ANF· AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI FAMIGLIA FIRMATA DAL GENITORE RICHIEDENTE <p>SE SI TRATTA DI UN "RINNOVO":</p> <ul style="list-style-type: none">· ANCHE LA COPIA VECCHIA AUTORIZZAZIONE <p>SE SEPARATI/DIVORZIATI:</p> <ul style="list-style-type: none">· COPIA SENTENZA <p>SE PRESENTI COMPONENTI INABILI:</p> <ul style="list-style-type: none">· COPIA VERBALE SANITARIO | <ul style="list-style-type: none">· COPIA CARTA D'IDENTITA E COPIA CODICE FISCALE RICHIEDENTE· COPIA CODICE FISCALE DEI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE· BUSTA PAGA DEL RICHIEDENTE· DICHIARAZIONE REDDITI ANNO PRECEDENTE DI TUTTI I SOGGETTI DEL NUCLEO | <ul style="list-style-type: none">· COPIA CARTA D'IDENTITA E COPIA CODICE FISCALE RICHIEDENTE· COPIA CODICE FISCALE DEL MINORE PER IL QUALE SI RICHIEDE IL CONGEDO· COPIA CARTA D'IDENTITA' E CF DELL'ALTRO GENITORE· BUSTA PAGA DEL RICHIEDENTE· PERIODO RICHiesto (DATE DAL/AL)· ULTIMO GIORNO ASTENSIONE OBBLIGATORIA· PRESUNTO REDDITI ANNO IN CORSO (in caso di congedo richiesto per figli 6/8 anni) <p>SE PRESENTI COMPONENTI INABILI:</p> <ul style="list-style-type: none">· COPIA VERBALE SANITARIO |



| BONUS MAMMA DOMANI | MATERNITA' | PENSIONE DI CITTADINANZA |
|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • COPIA CARTA D'IDENTITA E COPIA CODICE FISCALE DELLA MAMMA • CODICE IBAN DALLA BANCA/POSTA (COPIA FRONTESPIZIO ESTRATTO CONTO BANCARIO O POSTALE CON I RIFERIMENTI PRECISI) <p>SE STRANIERI:</p> <ul style="list-style-type: none"> • COPIA PERMESSO O CARTA DI SOGGIORNO <p>SE FATTO DAL 7° MESE DI GRAVIDANZA (NON PRIMA DI 60gg DALLA DATA PRESUNTA DEL PARTO):</p> <ul style="list-style-type: none"> • CERTIFICATO TELEMATICO RILASCIATO DAL GINECOLOGO SE FATTO DOPO LA NASCITA: COPIA CODICE FISCALE DEL MINORE | <ul style="list-style-type: none"> • COPIA CARTA D'IDENTITA E COPIA CODICE FISCALE RICHIEDENTE • CERTIFICATO TELEMATICO DEL GINECOLOGO CON INDICAZIONE DATA PRESUNTA PARTO • EVENTUALE CERTIFICATO DELLA MATERNITA' ANTICIPATA RILASCIATO DA ASL / ISPETTORATO DEL LAVORO • EVENTUALE CERTIFICATO DI FLESSIBILITA' RILASCIATO DALL'ASL • SE DOMESTICHE O IN NASPI CODICE IBAN DALLA BANCA/POSTA (COPIA FRONTESPIZIO ESTRATTO CONTO BANCARIO O POSTALE CON I RIFERIMENTI PRECISI) • POST PARTO : CODICE FISCALE DEL BAMBINO E CERTIFICATO DI NASCITA CON INDICAZIONE MATERNITA'/PATERNITA' <p>LA MATERNITA' OBBLIGATORIA DECORRE DUE MESI PRIMA LA DPP. LA FUTURA MAMMA PUO' ESSERE ESONERATA DALL'ATTIVITA' LAVORATIVA PRIMA (MATERNITA' ANTICIPATA) O PUO' LAVORARE FINO AL TERMINE (FLESSIBILITA').</p> | <ul style="list-style-type: none"> • COPIA CARTA D'IDENTITA E COPIA CODICE FISCALE RICHIEDENTE • MODELLO ISEE CON INDICAZIONE DEL CODICE FISCALE DEL NATO <hr/> <p>ACCREDITO SERVIZIO MILITARE</p> <ul style="list-style-type: none"> • COPIA CARTA D'IDENTITA E COPIA CODICE FISCALE DEL RICHIEDENTE • FOGLIO MATRICOLARE/CONGEDO ILLIMITATO • SE CONIUGATO CF CONIUGE E DATA MATRIMONIO • INDICAZIONE COMUNE DI RESIDENZA A 18 ANNI / DISTRETTO O COMUNE DOVE HA EFFETTUATO VISITA MEDICA / ARMA DI APPARTENENZA |
| <p style="text-align: center;">BONUS BEBE'</p> <ul style="list-style-type: none"> • COPIA CARTA D'IDENTITA E COPIA CODICE FISCALE RICHIEDENTE • COPIA CODICE FISCALE DEL MINORE • MODELLO ISEE CON INDICAZIONE DEL CODICE FISCALE DEL NATO • CODICE IBAN DALLA BANCA/POSTA (COPIA FRONTESPIZIO ESTRATTO CONTO BANCARIO O POSTALE CON I RIFERIMENTI PRECISI) <p>SE STRANIERI:</p> <ul style="list-style-type: none"> • COPIA PERMESSO O CARTA DI SOGGIORNO | | |



| <p>CONGEDO STRAORDINARIO PER ASSISTERE FAMILIARE DISABILE L.104/92 ART.3 C.3</p> | <p>NASPI</p> | <p>PERMESSI GIORNALIERI L. 104/92</p> |
|---|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> · COPIA CARTA D'IDENTITA' E COPIA CODICE FISCALE RICHIEDENTE · COPIA VERBALE SANITARIO L. 104/92 · COPIA CARTA IDENTITA' E COPIA CODICE FISCALE DELL'INVALIDO · BUSTA PAGA DEL RICHIEDENTE · <u>N.B. SE L'INVALIDO E' RICOVERATO NON E' POSSIBILE USUFRUIRE DEI PERMESSI TRANNE SE C'E' UNA DICHIARAZIONE RILASCIATA DALLA STRUTTURA CHE ATTESTI CHE L'AMMALATO ABBA NECESSITA' DI ESSERE ASSISTITO.</u> <p>LA DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA PRIMA DEL PERIODO DI FRUIZIONE.</p> | <ul style="list-style-type: none"> · COPIA CARTA D'IDENTITA' E COPIA CODICE FISCALE RICHIEDENTE · COPIA LETTERA DI LICENZIAMENTO O CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO · COPIA ULTIME TRE BUSTE PAGA DISPONIBILI · CODICE IBAN DALLA BANCA/POSTA (COPIA FRONTESPIZIO ESTRATTO CONTO BANCARIO O POSTALE CON I RIFERIMENTI PRECISI // MODELLO SR163 TIMBRATO BANCA/POSTA SE IN POSSESSO) · EVENTUALE TITOLARITA' P.IVA / REDDITO LAVORO PRESUNTO ANNO IN CORSO <p>SE SI E' STATI LICENZIATI:</p> <ul style="list-style-type: none"> · DURATA PERIODO DI PREAVVISO <p>IN CASO DI DIMISSIONI PER GIUSTA CAUSA:</p> <ul style="list-style-type: none"> · LETTERA DI CONTESTAZIONE FATTA DA UFF. VERTENZE O LEGALE <p>SE IL SOGGETTO E' IN MALATTIA ALL'ATTO DEL LICENZIAMENTO</p> <ul style="list-style-type: none"> · DICHIARAZIONE DEL MEDICO DELLA RIPRESA CAPACITA' LAVORATIVA | <ul style="list-style-type: none"> · COPIA CARTA D'IDENTITA' E COPIA CODICE FISCALE RICHIEDENTE · COPIA VERBALE SANITARIO L. 104/92 · COPIA CARTA IDENTITA' E COPIA CODICE FISCALE DELL'INVALIDO · BUSTA PAGA DEL RICHIEDENTE · <u>N.B. SE L'INVALIDO E' RICOVERATO NON E' POSSIBILE USUFRUIRE DEI PERMESSI TRANNE SE C'E' UNA DICHIARAZIONE RILASCIATA DALLA STRUTTURA CHE ATTESTI CHE L'AMMALATO ABBA NECESSITA' DI ESSERE ASSISTITO.</u> |