

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER IL MINIMO PENSIONISTICO

**Alla Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia
direzione centrale autonomie locali, sicurezza e politiche
dell'immigrazione
servizio volontariato, lingue minoritarie e corregionali
all'estero
Via Sabbadini 31 - 33100 Udine**

Il/La

sottoscritto/a _____, nato/a

a _____

il _____, residente

a _____ in

via/piazza _____,

telefono _____, e-

mail _____.

codice

fiscale _____

chiede

ai sensi della legge regionale 5 giugno 1978, n. 51, come modificata dall'articolo 11, comma 5 della legge regionale 30 aprile 2003, n. 12, e dell'articolo 3, comma 4ter della legge regionale 26 febbraio 2002, n. 7,

in qualità di

a) ☐ emigrato dal Friuli Venezia Giulia rimpatriato dopo aver svolto all'estero lavoro subordinato in Paese privo di convenzione internazionale con l'Italia in materia previdenziale;

b) ☐ superstite residente in Friuli Venezia Giulia di emigrato come da lettera a) titolare della pensione di reversibilità del medesimo;

c) ☐ coniuge/figlio/a residente in Friuli Venezia Giulia di emigrato come da lettera a), dopo aver svolto all'estero lavoro subordinato in Paese privo di convenzione internazionale con l'Italia in materia previdenziale;

la concessione del contributo massimo consentito sugli oneri di riscatto determinati dall'INPS per il raggiungimento dei requisiti minimi di pensione.

A tal fine dichiara

- (se barrata casella **a**) di essere espatriato da _____ (Comune di Friuli Venezia Giulia) in data _____, e di aver prestato lavoro subordinato all'estero in _____ (Stato), paese privo di convenzione internazionale con l'Italia in materia previdenziale, dal _____ al _____.

oppure (se barrata casella **b**)

- di essere titolare della pensione di reversibilità in quanto superstite del/la sig./ra _____, nato/a a _____ il _____, espatriato da _____ (Comune del Friuli Venezia Giulia) in data _____, deceduto/a a _____ il _____, dopo aver prestato lavoro subordinato all'estero in _____ (Stato), paese privo di convenzione internazionale con l'Italia in materia previdenziale, dal _____ al _____.

oppure (se barrata casella **c**)

- di essere coniuge/figlio/a (cancellare l'opzione che non interessa) del/la sig./ra _____, nato/a a _____ il _____, espatriato/a da _____ (Comune del Friuli Venezia Giulia) in data _____ e di aver prestato lavoro subordinato all'estero in _____ (Stato), paese privo di convenzione internazionale con l'Italia in materia previdenziale, dal _____ al _____.

(per tutti)

- di essere rimpatriato/a da _____ (città e Stato estero di provenienza) in data _____ (data del rimpatrio) nel Comune di _____ (Comune del Friuli Venezia Giulia).

Allega la seguente documentazione:

1. certificazione anagrafica, o altra documentazione ufficiale rilasciata dai Comuni o da autorità o enti previdenziali italiani o stranieri, o **autocertificazione** (Allegato C/1) inerente cittadinanza, residenza, periodo e luogo di espatrio e di rimpatrio (**per tutti**);

2. **attestazione rilasciata dall'INPS** comprovante l'importo versato per il raggiungimento del requisito minimo contributivo a riscatto del periodo di lavoro dipendente svolto all'estero (**per tutti**);

3. certificazione anagrafica, o altra documentazione ufficiale rilasciata dai Comuni o da autorità o enti previdenziali italiani o stranieri, o **autocertificazione** (Allegato C/2) attestante i dati del corregionale emigrato dalla regione Friuli Venezia Giulia e la relazione di parentela con questi (**per i superstiti, oppure per coniugi e figli del corregionale emigrato**)

4. documentazione comprovante la **titolarità della pensione di reversibilità** (**per i superstiti del corregionale emigrato**)

5. **istanza** relativa alle **modalità di pagamento** prescelte (Allegato C/3) (**per tutti**);

6. **fotocopia** di un **documento di identità valido** (**per tutti**)

7. **fotocopia** del **codice fiscale** (**per tutti**)

(luogo)

(data)

Il/la richiedente

(firma)