



**AUTOCERTIFICAZIONE PER RICHIESTA PENSIONE DI REVERSIBILITA' (art. 46 D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA QUANTO SEGUE**

TELEFONO \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Copia carta d'identità e codice fiscale (fronte e retro sullo stesso foglio)   
Copia certificato di morte del de cuius   
Copia redditi dichiarante anno in corso  un anno precedente  due anni precedenti   
Copia redditi Dante causa anno in corso  un anno precedente  due anni precedenti   
Autocertificazione stato di famiglia

Stato civile  Celibe/Nubile  Coniugato/a  Separato/a  Divorziato/a  
 Vedovo/a Data di acquisizione status civile \_\_\_\_\_

Indirizzo residenza \_\_\_\_\_

Comune - Provincia - Cap \_\_\_\_\_

**Dati pensione del Dante Causa** Data decesso \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Relazione parentela \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Stato civile \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Ultimo Indirizzo residenza \_\_\_\_\_

Comune - Provincia - Cap \_\_\_\_\_

Certificato pensione n° \_\_\_\_\_ Categoria P ensione \_\_\_\_\_ Sede Inps \_\_\_\_\_

Certificato pensione n° \_\_\_\_\_ Categoria P ensione \_\_\_\_\_ Sede Inps \_\_\_\_\_

Certificato pensione n° \_\_\_\_\_ Categoria P ensione \_\_\_\_\_ Sede Inps \_\_\_\_\_

**Modalità di riscossione** Banca  Posta  Nome completo \_\_\_\_\_

Ubicazione ufficio (indirizzo, comune, cap, provincia) \_\_\_\_\_

conto corrente n° (IBAN 27 caratteri) \_\_\_\_\_

libretto di risparmio n° \_\_\_\_\_

conto corrente/libretto cointestato si  no

NOTE

Firma del dichiarante

Data consegna documentazione \_\_\_\_\_