Mod. CPA 6/2023

RISERVATO ALLA C.P.A.

Alla CASSA di PREVIDENZA ed ASSISTENZA
tra i dipendenti del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti
Via G. Caraci, 36 – 00157 ROMA
C.F. 02659820589 - P.I. 01097711004
www.cassaprevidenza-mit.it
pec: cpa-mit@pec.mit.gov.it – mail: segreteria.cpa@mit.gov.it

RICHIESTA INDENNITA' UNA TANTUM

In data ……/……/……

La/Il sottoscritta/o……

Nata/o il ……..……..……..a……..……..…(……..……)

Residente in …..……..……(……..…..) – C.A.P……..……

Via/P.zza……..……..……..…n°……..…tel……..……

e-mail……..……..……

Cessato dal servizio in data……

CODICE FISCALE ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐

Titolare del seguente conto corrente

CODICE IBAN ☐☐ ☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

N.B.: Per i pagamenti questa Cassa utilizzerà l'ultimo codice iban dichiarato, qualunque sia la tipologia di istanza presentata.

CHIEDE

l'erogazione dell'Indennità Una Tantum ai sensi dell'art. 6 dello Statuto (D.M. 09/03/2017 Gazzetta Ufficiale. n.138 del 16/06/2017) in base ad una delle seguenti opzioni:

☐ **1)<u>Trattamento di Fine Servizio dell'INPS già erogato</u>**
All'indennità Una Tantum lorda della CPA viene applicata **l'aliquota IRPEF indicata nel prospetto di liquidazione** del Trattamento di Fine Servizio rilasciato dall'INPS.
A tal fine allega:
- copia del **Prospetto di TFS dell'INPS**;
- copia del documento d'identità valido (c. identità – patente).

☐ **2)<u>Trattamento di Fine Servizio dell'INPS non erogato</u>:** richiesta di liquidazione dell'Indennità Una Tantum con pagamento anticipato rispetto all'erogazione dell'INPS.
Consapevole che in mancanza del prospetto di Trattamento di Fine Servizio dell'INPS verrà applicata **l'aliquota IRPEF media** risultante dalla **busta paga riferita all'ultimo mese di servizio**,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del DPR 28 dicembre 2000 n.445

a. di autorizzare la CPA ad applicare sulle **somme lorde** maturate a proprio favore a titolo di Indennità Una Tantum, l'**aliquota media risultante dall'ultimo cedolino stipendiale**;
b. di **rinunciare** alla richiesta di conguaglio alla CPA, a seguito dell'erogazione del TFS da parte dell'INPS, per l'eventuale differenza tra l'aliquota IRPEF applicata dai due diversi Istituti.

A tal fine allega:
- copia dell'ultima **busta paga riferita all'ultimo mese di servizio**;
- copia del documento d'identità valido (c. identità – patente).

FIRMA

……..……
(firma leggibile)

PER INFORMAZIONI CONTATTARE LA PROPRIA REFERENTE:

Lettere dalla **A** alla **Z** **SPIRIDIGLIOZZI CRISTINA** TEL. 06/4412 6844 Mail: c.spiridigliozzi@mit.gov.it