Mod. CPA 6/ 2021

RISERVATO ALLA C.P.A.

Alla CASSA di PREVIDENZA ed ASSISTENZA
tra i dipendenti del Ministero delle infrastrutture e della mobilità sostenibili
Via G. Caraci, 36 – 00157 ROMA
www.cassaprevidenza-mit.it

RICHIESTA LIQUIDAZIONE 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;
- 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. 06/4158 3344 Mail: c.spiridigliozzi@mit.gov.it