

DOCUMENTATION TO BE ATTACHED TO THE CLAIM FOR ITALIAN BENEFITS (*)
DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PENSIONE ITALIANA

- A** • Documentation about periods of work and insurance or any other documentation (certificates of illness, etc.).

Documentazione di lavoro e assicurativa o altra documentazione (certificazione dei periodi di malattia, etc.).

- Statement for purposes of tax deduction. (MOD. DF/EST)

Dichiarazione per detrazioni fiscali. (MOD. DF/EST)

- Documentation about periods of military service (certificate of military service or delegation to INPS with Mod. SM/EST for the issue of such certificate with regard to periods before 1945.

Substitutive statement of military service given on Mod. SM/46/EST for periods after 1945).

Documentazione dei periodi di servizio militare (Foglio matricolare o delega all'INPS su Mod. SM/EST per il rilascio del medesimo per i periodi anteriori al 1945.

Dichiarazione sostitutiva del foglio matricolare redatta su mod SM/46/EST per i periodi successivi al 1945.

- Income statements. (Mod. RED/TM/EST)

Dichiarazioni reddituali. (Mod. RED/TM/EST)

- Family status certificate or substitutive statement.

Certificato di stato di famiglia o dichiarazione sostitutiva.

- Certificate of school attendance in case of a claim for family benefits for children over the age of 18 lodged by self-employed persons.

Certificato di frequenza scolastica per richiesta di prestazioni familiari per figli ultradiciottenni da parte di lavoratori autonomi.

- Medical evidence in the case of a claim for family benefits for disabled children.

Certificato medico per la richiesta di prestazioni familiari per figli inabili.

- Certificate of citizenship if applying for family benefits or substitutive statement rendered by the claimant.

Certificato di cittadinanza per la richiesta di prestazioni familiari o dichiarazione sostitutiva resa dall'interessato.

- Statement relating to income if applying for family benefits. (Mod. ANF/EST)

Dichiarazioni reddituali in caso di richiesta di prestazioni familiari. (Mod. ANF/EST)

- B** • Medical evidence. (Mod. SS3)

Certificato medico. (Mod. SS3)

- Statement relating to income. (Mod. Red. IO/EST)

Dichiarazione reddituale. (Mod. Red. IO/EST)

- C** • Family status certificate up-to-date at the date of the death of the insured person or substitutive statement by the claimant.

Certificato di stato di famiglia aggiornato alla data della morte dell'assicurato o dichiarazione sostitutiva dell'interessato.

- Death certificate of the insured person or substitutive statement rendered by the claimant.

Certificato di morte dell'assicurato o dichiarazione sostitutiva dell'interessato.

(*) For any document really produced and enclosed to the claim cross the appropriate box.

Per ogni documento effettivamente presentato in allegato alla domanda contrassegnare la relativa casella.

- *Documents attesting the possible entitlement to receive the allowance to divorced spouse (sentence of divorce or any other proper document).*

Documentazione comprovante l'eventuale titolarità dell'assegno al coniuge divorziato (sentenza di divorzio o altro documento idoneo allo scopo).

- *Marriage certificate (if the claim for benefits is filled by the spouse) or substitutive statement rendered by the claimant.*

Certificato di matrimonio (nel caso in cui il richiedente sia il coniuge) o dichiarazione sostitutiva dell'interessato.

- *Statement attesting if the surviving spouse has/has not remarried after the death of the spouse.*

Dichiarazione da cui risulti se, successivamente alla morte del coniuge, si sia o meno contratto nuovo matrimonio.

- *Statement attesting that no final decree of annulment of marriage or divorce or a decree cancelling civil bonds of marriage has been obtained.*

Dichiarazione da cui risulti che non sia stata pronunciata sentenza passata in giudicato di scioglimento o cessazione degli effetti civili del matrimonio.

- *Statement attesting if the deceased person supported the claimant and if this occurred with continuity or irregularly (in case the pension is claimed by children over the age of eighteen, parents, brothers and sisters who didn't live together with the deceased person or in case the pension is claimed by children under the age of eighteen not living together with the deceased person and if family benefit are claimed for them).*

Dichiarazione da cui risulti se il dante causa provvedeva al mantenimento del richiedente e se ciò avveniva con carattere di continuità o saltuariamente (qualora la pensione venga richiesta da figli ultradiciottenni, genitori, fratelli e sorelle non conviventi con il defunto ovvero qualora la pensione venga richiesta da figli al di sotto dei diciotto anni non conviventi con il defunto e per gli stessi si richiedano le prestazioni familiari).

- *Certificate of school attendance for children over the age of 18.*

Certificato scolastico per figli ultradiciottenni.

- *Medical evidence for disabled children.*

Certificato medico per figli inabili.

- *Medical evidence for disabled brothers or sisters (only if they file a claim for benefits themselves).*

Certificato medico per fratelli e sorelle inabili (in caso di richiesta di pensione da parte degli stessi).

NOTICE

Documents under A) should be enclosed for any kind of claim.

To these documents must be added those under B) for Invalidity pension and those under C) for Survivor's pension.

The personal statement attesting to the event, rendered in acceptance of civil and penal responsibilities does not need to be notarized.

AVVERTENZE

La documentazione indicata alla lettera A) va allegata per ogni tipo di pensione richiesta.

A tale documentazione va aggiunta quella indicata alla lettera B) nel caso di richiesta di pensione di invalidità o quella indicata alla lettera C) nel caso di richiesta di pensione ai superstiti.

La dichiarazione sostitutiva della documentazione va rilasciata dall'interessato "sotto la propria responsabilità civile e penale" e non deve essere autenticata.