

DOMANDA DI RISCATTO degli anni di LAUREA per SUPERSTITE di ISCRITTO

ai sensi dell'art. 22

del Regolamento dell'Ente, approvato dal Ministero del lavoro e delle politiche sociali il 31 marzo 2022

Il/la sottoscritto/a

NOME:

COGNOME:

RECAPITO TELEFONICO: PEC:

IN QUALITÀ DI SUPERSTITE DI ISCRITTO

deceduto senza aver maturato alcun diritto a pensione, al fine di conseguire il requisito dei 5 anni di anzianità di iscrizione all'Ente necessario per l'ammissione alla pensione indiretta,

DATI ISCRITTO DECEDUTO			
NOME:	<input type="text"/>		
COGNOME:	<input type="text"/>		
CODICE FISCALE:	<input type="text"/>	MATRICOLA EPAP:	<input type="text"/>
DATA NASCITA:	<input type="text"/>	DATA DECESSO:	<input type="text"/>

- **VISTO IL REGOLAMENTO PER IL RISCATTO DEGLI ANNI DI LAUREA**
- **VISTI I REQUISITI NECESSARI PER L'ACCESSO ALLA PRESTAZIONE**
- **Tenuto conto di quanto segue (per la corretta compilazione dei periodi riscattabili)**
 - sono cumulabili i periodi a) diploma universitario di durata pari a tre anni; b) diploma di laurea; c) diploma di specializzazione di durata non inferiore a due anni; d) dottorato di ricerca;
 - sono riscattabili gli anni accademici durante i quali si è effettivamente svolto il corso legale di studio, con esclusione di quelli fuori corso;
 - il riscatto può essere richiesto anche solo per una parte del periodo di durata del corso a seguito del quale sia stato conseguito uno dei titoli previsti dalla legge, oppure per due o più corsi.

Precisazioni:

1. il riscatto è limitato alla durata del corso legale, la cui collocazione temporale va dal 1° novembre al 31 ottobre per ciascuno degli anni accademici, e può riguardare anche periodi di studi diversi da quelli di laurea anteriori alla data del 12 luglio 1997;
2. qualora per il periodo del corso legale risultasse già copertura volontaria, il riscatto può operare solo quando esso risulti più favorevole per l'interessato. In tal caso i contributi volontari dovranno essere annullati ed il relativo ammontare verrà rimborsato all'interessato.
3. a coloro che conseguono la laurea nella sessione estiva di esami dell'ultimo anno di corso legale è inoltre consentito di riscattare per intero anche l'ultimo anno, cioè fino al 31 ottobre;
4. per coloro che sono passati ad altro corso di laurea ottenendo il riconoscimento degli studi precedentemente compiuti e la conseguente iscrizione ad un anno successivo al primo nella nuova Facoltà, il periodo riscattabile è costituito dal corso legale della nuova Facoltà presso cui è stata conseguita la Laurea;
5. Le lauree conseguite all'estero possono formare oggetto di riscatto quando siano state riconosciute da Università italiana ovvero abbiano valore legale in Italia. Il riscatto è consentito per la durata effettiva degli studi compiuti all'estero e comunque nel limite della durata in Italia del corrispondente corso legale di laurea.

Allegare COPIA di un DOCUMENTO di IDENTITÀ valido

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 22 del Regolamento dell'EPAP

di avvalersi, della facoltà di riscatto dei seguenti periodi di studio del *de cuius*:

A) il DIPLOMA UNIVERSITARIO

per il periodo dal / / al / /

chiedo, avendo il *de cuius* conseguito la laurea nella sessione estiva di esami dell'ultimo anno di corso legale, di riscattare per intero anche l'ultimo anno, cioè fino al 31 ottobre

B) il DIPLOMA DI LAUREA per il periodo dal / / al / /

chiedo, avendo il *de cuius* conseguito la laurea nella sessione estiva di esami dell'ultimo anno di corso legale, di riscattare per intero anche l'ultimo anno, cioè fino al 31 ottobre

C) il DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE di durata non inferiore a 2 anni

per il periodo dal / / al / /

chiedo, avendo il *de cuius* conseguito la laurea nella sessione estiva di esami dell'ultimo anno di corso legale, di riscattare per intero anche l'ultimo anno, cioè fino al 31 ottobre

D) il DOTTORATO DI RICERCA per il periodo dal / / al / /

ai fini della domanda di riscatto di laurea, in qualità di superstite dell'iscritto deceduto,

DICHIARA

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, a norma dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii.

CHE IL *DE CUIUS* HA CONSEGUITO:

il **DIPLOMA UNIVERSITARIO** di durata pari a 3 anni

in in data / /

presso la facoltà di

Anni in corso dal / / al / /

Anni fuori corso dal / / al / /

il **DIPLOMA DI LAUREA** in

in data / / presso la facoltà di

di durata legale pari a n. anni,

Anni in corso dal / / al / /

Anni fuori corso dal / / al / /

SEGUE SU PAGINA SUCCESSIVA

il **DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE** di durata non inferiore a 2 anni
 in in data / /
 presso la facoltà di
 Anni in corso dal / / al / /
 Anni fuori corso dal / / al / /

il **DOTTORATO DI RICERCA** in
 in data / /
 presso la facoltà di
 di durata pari a n. anni

DICHIARA INOLTRE:

per l'accesso alla prestazione, che i seguenti **periodi** risultano **già coperti da contribuzione previdenziale obbligatoria** come di seguito:

ENTE:	<input type="text"/>	Dal	<input type="text"/>	Al	<input type="text"/>
ENTE:	<input type="text"/>	Dal	<input type="text"/>	Al	<input type="text"/>
ENTE:	<input type="text"/>	Dal	<input type="text"/>	Al	<input type="text"/>

(GG/MM/AAAA) (GG/MM/AAAA)

DICHIARA ALTRESÌ:

- che il *de cuius* è in possesso, alla data di presentazione della domanda, dei requisiti previsti per il rilascio del certificato di regolarità contributiva, tempo per tempo vigenti; *
- che i periodi per i quali si chiede il riscatto di laurea all'EPAP sono privi di copertura contributiva di carattere obbligatorio; *
- che il *de cuius* non ha esercitato analoga facoltà di riscatto presso altro Ente di Previdenza obbligatorio; *
- che il sottoscritto, ugualmente, non ha esercitato analoga facoltà di riscatto presso altro Ente di Previdenza obbligatorio; *
- che non è stata richiesta, dal *de cuius* e/o dal sottoscritto, la restituzione o la ricongiunzione verso altro Ente di Previdenza obbligatorio del montante contributivo.*

** ai fini della validità della domanda è necessario barrare tutte le caselle*

DICHIARA INFINE DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

1. i contributi dovuti a fronte degli anni che formano oggetto del riscatto, purché regolarmente corrisposti, consentono di incrementare l'entità del montante contributivo al fine di conseguire il requisito dei 5 anni di anzianità di iscrizione all'Ente necessario per l'ammissione alla pensione indiretta;
2. il periodo riscattato vale ai fini della determinazione dell'anzianità di iscrizione e contribuzione;
3. i versamenti dei contributi dovuti sono attribuiti sulla posizione previdenziale del *de cuius* con decorrenza dalla data in cui il pagamento è pervenuto all'Ente;
4. sui versamenti effettuati oltre la scadenza dovranno essere corrisposti interessi di mora (art. 10 del Regolamento delle attività statutarie dell'EPAP);
5. il pagamento deve essere completato prima della presentazione della domanda di pensione indiretta;
6. la sospensione del pagamento rateale non comporta possibilità di rimborso. L'EPAP riconoscerà un periodo di anzianità proporzionale alle somme effettivamente versate;
7. su esplicita domanda ha la possibilità di rinnovare l'esercizio del riscatto sia per periodi non compresi in riscatti precedenti, sia in caso di interruzione del riscatto di cui all'art 7, comma 5 del Regolamento per il riscatto degli anni di laurea. Al verificarsi di tale circostanza deve essere rideterminato l'ammontare dell'importo da versare a titolo di riscatto ai sensi dell'art. 4, comma 1 del citato Regolamento.

SEGUE SU PAGINA SUCCESSIVA

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

luogo e data

Firma del dichiarante

Allega copia fotostatica del documento di identità valido

SEGUE SU PAGINA SUCCESSIVA

Consenso al trattamento dei dati personali (ai sensi dell'art. 13 del GDPR UE 2016/679)

Io sottoscritto/a

dichiaro di aver preso visione dell'Informativa Privacy su come EPAP gestisce i dati in conformità al Regolamento UE 2016/679 pubblicata all'interno della sezione "Privacy" sul sito www.epap.it.

luogo e data

Firma (consenso esplicito)

Il Sottoscritto:

- è consapevole che l'EPAP si riserva la facoltà di richiedere ulteriore integrazione alla documentazione;
- è a conoscenza che l'EPAP si riserva di procedere, anche a campione, alle verifiche ritenute opportune presso le competenti strutture.

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

luogo e data

Firma del dichiarante

FINE MODULO

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

obbligatoria, pena il non accoglimento della domanda

1. copia di un documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di riscatto dovrà pervenire all'Ente per PEC all'indirizzo epap@pec.epap.it,

La domanda dovrà contenere la dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali **debitamente sottoscritta**.