



Numero identificativo del pensionato:

Numero identificativo della comunicazione:

Modulo

C I T I - 0 0 2 - B

Gentile Signore/a

Per adempiere agli obblighi di accertamento della Sua Esistenza in Vita, Le chiediamo di compilare e firmare il presente Modulo di Certificazione di Esistenza in Vita (di seguito, per brevità, il "Modulo") secondo le istruzioni riportate qui di seguito:

1. Compili il Modulo in STAMPATELLO MAIUSCOLO con una penna ad inchiostro nero.
2. Firmi il Modulo in presenza di un/a funzionario/a di Ambasciata/Consolato o di un pubblico ufficiale riconosciuto dalla legislazione del Suo paese di residenza, in veste di testimone. La preghiamo di consultare il foglio informativo "Domande Frequenti" dove troverà la lista dei testimoni accettati nel/la Suo/a Paese/regione.
3. Le chiediamo, inoltre, di fornire a supporto **uno** dei seguenti documenti:
 - la copia di un documento d'identità con foto in corso di validità (passaporto, carta d'identità nazionale o patente di guida); oppure
 - la copia della prima pagina di un Suo recente estratto conto bancario; oppure
 - la copia di una recente bolletta (ad esempio gas, elettricità, telefono).

I documenti sopra elencati non saranno restituiti

4. Il Modulo debitamente compilato e firmato, insieme alla copia dei documenti richiesti, dovranno essere spediti utilizzando la busta allegata, che ha l'indirizzo pre-stampato (in alternativa, potrà spedirli al seguente indirizzo: Po Box 69957, London, E14 1NJ, United Kingdom).

Può anche farsi assistere da un Patronato riconosciuto dalla legge italiana.

Il mancato ricevimento del Modulo, debitamente compilato, firmato e corredato dalla documentazione richiesta, potrebbe costituire un ostacolo per i futuri pagamenti della Sua pensione e causare la sospensione del pagamento della Sua pensione a partire dal 1° Maggio 2012.

Cordiali saluti,

Citi



Il Modulo di Certificazione di Esistenza in Vita (modulo giallo) compilato, firmato e corredato dei documenti richiesti va inviato entro e non oltre il 2 Aprile 2012. In caso contrario, il pagamento della pensione potrebbe essere sospeso a partire dal 1° Maggio 2012.

Modulo di Certificazione di esistenza in vita

Il presente modulo può essere utilizzato esclusivamente dall'interessato.

Dati personali

Numero di pensione

Nome, Cognome del/la pensionato/a

Indirizzo del/la pensionato/a

Data di nascita del/la pensionato/a

Pensionato/a

Firma del/la pensionato/a

Il/La sottoscritto/a conferma che i dati riportati sopra sono corretti e si impegna a restituire al mittente tutti i pagamenti ricevuti per errore o che esulino da quanto gli/le spetta di diritto.

Data: / /

Spazio riservato al testimone

Nome:

Cognome:

Organizzazione:

Titolo del funzionario:

Indirizzo:

Paese:

N. telefono (comprensivo di prefisso nazionale):

Indirizzo Email (facoltativo):

Testimone

Il/La sottoscritto/a dichiara che il presente documento è stato firmato in mia presenza e di poter confermare l'identità del firmatario.

Il/La testimone è (spuntare la casella corrispondente)

- Funzionario dell'Ambasciata italiana/del Consolato italiano.
- Pubblico Ufficiale riconosciuto dalla legislazione locale.

Firma del testimone

Data: / /

Timbro dell'ente cui appartiene il pubblico ufficiale che funge da testimone

Il/La Testimone è pregato/a di conservare una copia del presente Modulo in quanto potrebbe essere contattato in merito ai contenuti dello stesso. Per qualsiasi dubbio o domanda, se ha ricevuto dei pagamenti per errore o per comunicare il decesso del destinatario, La preghiamo di contattare il nostro Servizio di Supporto Citi ai Pensionati Inps ai numeri telefonici elencati nel foglio informativo "Domande frequenti" allegato.

Ad esclusivo uso interno

V GA GANK GAD GAO PNS PND WNFC WNS WND WNST SDM SDE