



MODULO DI ADESIONE AL RICORSO ALLA CORTE DEI CONTI
per il BLOCCO DELLE PENSIONI

COGNOME _____

NOME _____

NATO/A _____

RESIDENZA

VIA _____ N. _____

CAP/CITTA' _____

CF _____

TELEFONO _____

CELLULARE _____

E-MAIL _____

| | |
|-----------------------------------|--|
| IMPORTO PENSIONE PERCEPITO | <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> da 1.501,00 a 2.000,00 € lordi<input type="radio"/> da 2.001,00 a 2.500,00 € lordi<input type="radio"/> da 2.501,00 a 3.000,00 € lordi<input type="radio"/> da 3.001,00 |
|-----------------------------------|--|

DATA _____

FIRMA

Autorizzazione al trattamento dei dati personali in base a quanto prescritto dal D.Lgs 196/03

FIRMA

DELEGA EMILIA ROMAGNA DA FIRMARE IN ORIGINALE IN DUPLICE COPIA

Io sottoscritto/a

Nome -----

Cognome -----

delego l'avv. Silvia MARZOTT a rappresentarmi e difendermi nel presente giudizio, eleggendo domicilio presso il suo studio a Bologna, Via Santo Stefano 43 e conferendogli tutti i più ampi poteri dalla legge previsti.

Con la firma del presente atto, inoltre, autorizzo il predetto avvocato al trattamento di tutti i dati utili allo svolgimento del loro incarico professionale.

Data

Firma

DELEGA LOMBARDIA DA FIRMARE IN ORIGINALE IN DUPLICE COPIA

Io sottoscritto/a

Nome -----

Cognome -----

delego l'avv. Laura CORTESE a rappresentarmi e difendermi nel presente giudizio, eleggendo domicilio presso il suo studio a Milano, Via Bergamo 12/A e conferendogli tutti i più ampi poteri dalla legge previsti.

Con la firma del presente atto, inoltre, autorizzo il predetto avvocato al trattamento di tutti i dati utili allo svolgimento del loro incarico professionale.

Data

Firma

DELEGA PUGLIA DA FIRMARE IN ORIGINALE IN DUPLICE COPIA

Io sottoscritto/a

Nome -----

Cognome -----

delego l'avv. Antonio LATTANZIO a rappresentarmi e difendermi nel presente giudizio, eleggendo domicilio presso il suo studio a Locorotondo (BA), Via Martina Franca 19 e conferendogli tutti i più ampi poteri dalla legge previsti.

Con la firma del presente atto, inoltre, autorizzo il predetto avvocato al trattamento di tutti i dati utili allo svolgimento del loro incarico professionale.

Data

Firma



ISTRUZIONI PER L'ADESIONE AL RICORSO ALLA CORTE DEI CONTI per il BLOCCO DELLE PENSIONI

DOCUMENTI DA INVIARE:

- modulo di adesione (da compilare in stampatello e leggibile)
- procura firmata in originale in duplice copia
- fotocopia documento d'identità in corso di validità e copia del codice fiscale
- copia della ricevuta del versamento del contributo di euro 100,00, effettuato alle coordinate bancarie indicate con la seguente causale di versamento: "RICORSO CORTE DEI CONTI";
- modello CUD anni 2014 – 2013 – 2012
- cedolini pensione 2015 (almeno gli ultimi 3)

I documenti potranno essere inviati **per posta** all'indirizzo CONFEDIR:

Via Reggio Calabria 6 - 00161 Roma o **consegnati** in Confederazione **nei seguenti giorni ed orari:**

Martedì ore 10.00/12.00 14.30/16.00

Mercoledì ore 10.00/12.00 – 14.30/16.00

Giovedì ore 10.00/12.00

COORDINATE BANCARIE

Conto intestato a CONFEDIR Cc/o BANCA SELLA AG 6

IBAN IT 19 I 03268 03201 000862884410

I RIMBORSI dopo la Consulta

| | | LE PERDITE DOVUTE AL BLOCCO DELLA RIVALUTAZIONE DELLE PENSIONI (Dati in euro) | |
|-----------------------------|----------------------------------|---|--------------|
| Classe di importo (in euro) | Numero di pensionati interessati | Classe di importo | Perdita |
| 1.500 - 1.999 | 2.857.069 | 1.500 - 1.749 | 1.138 |
| 2.000 - 2.999 | 2.247.066 | 1.750 - 1.999 | 1.309 |
| 3.000 - 4.999 | 707.391 | 2.000 - 2.249 | 1.479 |
| 5.000 - 9.999 | 201.324 | 2.250 - 2.499 | 1.725 |
| 10.000 e più | 11.933 | 2.500 - 2.999 | 2.037 |
| Totale | 6.024.783 | 3.000 e più | 3.567 |

Fonte: Libero 18/05/2015 - Rielaborazione Centro Studi Confedir.

N.B.) Perdita = Valore medio per ciascun anno (2012+2013)