

1 _____

Spett.le INPS

Sede Territoriale di _____

Oggetto: *richiesta rivalutazione del trattamento pensionistico.*

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente in _____
codice fiscale _____ titolare di trattamento pensionistico
n. _____ categoria _____ a seguito della sentenza della Corte
Costituzionale n. 70 del 2015 – che ha dichiarato l'incostituzionalità dell'art. 24, comma 25,
del decreto-legge 6 dicembre 2011, n. 201, convertito, con modificazioni, dall'art. 1, comma
1, della legge 22 dicembre 2011, n. 214, nella parte in cui prevede che *«In considerazione
della contingente situazione finanziaria, la rivalutazione automatica dei trattamenti
pensionistici, secondo il meccanismo stabilito dall'art. 34, comma 1, della legge 23 dicembre
1998, n. 448, è riconosciuta, per gli anni 2012 e 2013, esclusivamente ai trattamenti
pensionistici di importo complessivo fino a tre volte il trattamento minimo INPS, nella misura
del 100 per cento»* – richiede a Codesto Istituto, il pagamento delle somme non corrisposte
per effetto della norma dichiarata incostituzionale, con interessi e rivalutazione monetaria dal
di del dovuto al saldo effettivo, nonché di provvedere per il futuro a corrispondere la
rivalutazione automatica del trattamento pensionistico in godimento; in difetto, si troverò
costretto a rivolgersi all'Autorità Giudiziaria per la tutela delle sue ragioni.

Valga la presente ai fini interruttivi di ogni prescrizione ed impeditivi di qualsiasi
decadenza.

Porge distinti saluti

2 _____

3 _____

¹ (Luogo e data)

² (Firma)

³ (Indicare nome, cognome, recapito)