

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

1 (Luogo e data)

2 (Firma)

3 (Indicare nome, cognome, recapito)