

PENSIONI DI GUERRA - RIVERSIBILITA' ALL'ORFANO MAGGIORENNE INABILE¹

Alla Ragioneria Territoriale dello Stato di _____

Il/la sottoscritt _____ nato a _____ il _____, residente a _____ via _____ n. _____ codice fiscale _____ quale orfan_ maggiorenne inabile del_Sig.____ già titolare della pensione n. _____ chiede la pensione di reversibilità: **TABELLA G** o **TABELLA N** ed a tal fine

DICHIARA

sotto la **propria personale responsabilità**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 **consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace** così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e **consapevole**, ai sensi dell'art.75 del D.P.R. 445/2000,**della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi mendace:**

1) di essere figli_ di (pat.)_____ e di (mat.)_____;

2) che _I_ Sig._____ nat_ a _____,

il __/__/__ è decedut_ a _____ il __/__/__ ;

senza lasciare coniuge superstite; ovvero:

che il coniuge ha successivamente perduto il diritto a pensione a decorrere dal _____ per _____;

3) che il matrimonio fra i genitori è stato contratto il _____ a _____ (Prov.____);

che oltre al_ sottoscritt_ non esistono altri figli viventi del deceduto;

che oltre al_ sottoscritt_ , altri figli viventi del deceduto sono:

Sig._____ nat_ a _____ il __/__/__ residente a _____ **figlio/a**

Sig._____ nat_ a _____ il __/__/__ residente a _____ **figlio/a**

Sig._____ nat_ a _____ il __/__/__ residente a _____ **figlio/a**

Sig._____ nat_ a _____ il __/__/__ residente a _____ **figlio/a**

4) |__| _I_ sottoscritt_ non ha posseduto / non possiede alcun reddito, ovvero

|__| ha posseduto, nell'anno antecedente l'attuale, un reddito imponibile complessivo, (comprensivo dell'imponibile fiscale relativo alla casa in cui risiede) di €. _____;

5) di essere inabile **ed a tale fine allega certificazione sanitaria.**

6) che non è titolare di altra pensione, ovvero: é titolare della pensione diretta / di reversibilità n. _____ a decorrere dal _____ erogata da _____;

7) che in data _____ ha presentato istanza: presso _____ per ottenere la pensione diretta / di reversibilità quale _____;

8) che non presta attività lavorativa, ovvero:

- che presta attività lavorativa dal _____ alle dipendenze di _____;

- in proprio, quale _____;

Inoltre, rientrando nei requisiti richiesti come sopra precisato, chiede l'assegno di maggiorazione (vale solo per i richiedenti Tabella G) e l'Indennità Speciale annua

Chiede di poter riscuotere la propria pensione presso l'Ufficio Postale di _____ Succ. _____, sito in via o piazza _____, ovvero mediante accredito |_| al C.C.B. / C.C.P. o libretto postale **ed a tal fine allega apposito modello.**

___|___ sottoscritt___ **si impegna a comunicare, entro trenta giorni**, con specifica dichiarazione personale, a codesta Ragioneria Territoriale dello Stato, la cessazione delle condizioni che hanno dato luogo all'attribuzione della pensione, nonché il verificarsi di qualsiasi evento che comporti variazione o cessazione della pensione ovvero soppressione o riduzione degli assegni accessori, consapevole che l'omessa o incompleta comunicazione di fatti influenti sul diritto o sulla misura della pensione, comporta, oltre alle responsabilità previste dalla legge, il recupero delle somme riscosse indebitamente.

Data _____ Firma per esteso _____
=====

IN CASO DI PRESENTAZIONE DIRETTA ALLO SPORTELLO²

La presente dichiarazione è stata sottoscritta in mia presenza dal___ Signor _____ documento di identità _____ n. _____ rilasciato da _____ il _____⁻³

Data _____ L'IMPIEGATO ADDETTO(firma per esteso) _____
=====

IN CASO DI INVIO PER POSTA O PER VIA TELEMATICA

Fax _____; e-mail: rps.??@tesoro.it⁴; PEC: rts-??@pec.mef.gov.it⁴

Ai sensi dell'art.38,commi 1, 2 ,3 del D.P.R.28/12/200, n. 445, **allega fotocopia proprio documento identità.**

INFORMATIVA PER IL CITTADINO (ART. 13, D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196)

❖ Il trattamento dei dati personali (ad esempio quelli anagrafici) contenuti nella presente dichiarazione sostitutiva, avverrà solo per lo svolgimento della funzione istituzionale di competenza della Ragioneria Territoriale dello Stato , in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati e nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti vigenti.

- ❖ Il trattamento dei dati sensibili (ad esempio quelli relativi allo stato di salute) eventualmente contenuti nella dichiarazione sostitutiva, avverrà, per lo svolgimento delle suddette funzioni istituzionali, in conformità a quanto previsto dal D. Lgs. 196/2003.
- ❖ Il conferimento dei suddetti dati è obbligatorio in quanto necessario per la definizione della pratica; gli stessi dati verranno comunicati solo agli organismi interessati al procedimento per cui si è resa la dichiarazione (vale a dire i competenti uffici del Dipartimento dell'Amministrazione Generale, del Personale e dei Servizi, nonché i soggetti esterni alla sua organizzazione i quali svolgano attività strumentali per conto dello stesso), non saranno oggetto di diffusione e verranno gestiti sul formato cartaceo oppure con l'utilizzo di mezzi informatici e/o telematici, in osservanza della disciplina vigente in materia.
- ❖ In caso di rifiuto del conferimento dei dati richiesti, sarà impossibile procedere all'ulteriore corso della pratica, che verrà pertanto archiviata.
- ❖ I dati personali potranno inoltre essere comunicati, nei casi previsti dalla legge e nelle forme e nei limiti previsti dal DPR n. 445/2000, a soggetti pubblici o privati, abilitati al trattamento, per la verifica delle dichiarazioni prodotte o per l'assolvimento delle rispettive finalità istituzionali.
- ❖ Ai sensi dell'articolo 7 del D. Lgs. 196/2003, l'interessato potrà comunque avere accesso in ogni momento ai propri dati per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento se trattati in violazione di legge.
- ❖ Per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003 cit., potrà essere prodotta apposita istanza al Direttore della Ragioneria Territoriale dello Stato.
- ❖ Titolare del trattamento è il Ministero dell'Economia e delle Finanze – Dipartimento dell'Amministrazione Generale, del Personale e dei Servizi e Dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato.

¹ Gli orfani inabili di invalidi di guerra titolari di pensione di 1^a categoria hanno diritto alla pensione di Tabella G come gli orfani inabili di invalidi dalla 2^a all'8^a categoria nel caso in cui sia già stato precedentemente liquidato alla vedova del dante causa lo stesso tipo di trattamento.

Gli orfani inabili di invalidi di guerra titolari di pensione dalla 2^a all'8^a categoria per i quali, in occasione del conferimento della reversibilità alla vedova, non sia stata richiesto l'accertamento dell'interdipendenza tra le cause che hanno tratto a morte gli stessi e le infermità indennizzate con la pensione di guerra, possono anch'essi, qualora ritengano fondatamente sussistere le condizioni per il riconoscimento della suddetta interdipendenza, presentare domanda di tabella G solo se il decesso del dante causa è avvenuto nei limiti dei cinque anni antecedenti la data di presentazione della domanda. In tal caso debbono produrre Certificato Necroscopico e Certificato del medico curante circa l'insorgenza, decorso clinico e accidente terminale che trasse a morte il congiunto affinché questa ed altra eventuale documentazione sanitaria possa essere sottoposta alla valutazione della Commissione Medica di Verifica

² Ai sensi dell'art.38, comma 3, D.P.R. 445 del 28/12/2000

³ Ai sensi dell'art.45, 3° co., DPR n. 445/2000, qualora l'interessato sia in possesso di un documento d'identità o di riconoscimento non in corso di validità, gli stati, le qualità personali e i fatti in esso contenuti possono essere comprovati mediante esibizione dello stesso, purché l'interessato dichiari, in calce alla fotocopia del documento, che i dati contenuti nel documento non hanno subito variazioni dalla data del rilascio

⁴ Inserire la sigla della provincia al posto dei punti interrogativi