

PENSIONI DI GUERRA
RIVERSIBILITA' CONIUGE SUPERSITE NON SEPARATO LEGALMENTE PER PROPRIA COLPA

Alla Ragioneria Territoriale dello Stato di _____

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____ il ___/___/___

Codice Fiscale : _____ e residente in _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n° _____ Telefono n° _____, quale

vedov _____ del _____ Sig. _____, già di titolare della pensione iscriz.

n. _____, **chiede la pensione di reversibilità : TAB. G o TAB. 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:**

- che il _____ Sig. _____ nat _____ a _____ il ___/___/___

è decedut _____ in _____ il ___/___/___ ;

- che il matrimonio fra gli stessi è stato contratto il ___/___/___ a _____ (Prov. ___);

- che fra i coniugi non è mai stata pronunciata sentenza di separazione legale, per propria colpa, ovvero di divorzio, passata in giudicato;

- che la situazione di famiglia del dante causa al momento del decesso, era la seguente:

1) _____ nat _____ a _____
il ___/___/___ , capofamiglia ;

2) _____ nat _____ a _____
il ___/___/___ , grado di parentela, _____ ;

3) _____ nat _____ a _____
il ___/___/___ , grado di parentela, _____ ;

4) _____ nat _____ a _____
il ___/___/___ , grado di parentela, _____ ;

che il sottoscritt _____ ha convissuto con il coniuge e gli ha prestato assistenza sino al giorno del decesso;

che conserva lo stato vedovile.

Dichiara altresì che _____ sottoscritt _____:

non è titolare di altra pensione, ovvero:

è titolare di pensione diretta / di reversibilità n. _____ erogata da _____ dal _____ e della
diretta / di riversib. n. _____ erogata da _____ dal _____

che in data _____ ha presentato istanza presso _____ per ottenere la pensione diret/riversib.

che non presta attività lavorativa

che presta attività lavorativa in proprio/alle dipendenze di _____;

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 apposto 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 SPORTELLO ¹

La presente dichiarazione è stata sottoscritta in mia presenza dal ___ Signor _____ documento di identità _____ n. _____ rilasciato da _____ il _____ ²

Data _____

L'IMPIEGATO ADDETTO(firma per esteso) _____

=====

IN CASO DI INVIO PER POSTA O PER VIA TELEMATICA

Fax _____; e-mail: rps.??@tesoro.it ³; PEC: rts-??@pec.mef.gov.it ³

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

ALLEGATI NECESSARI PER I CONIUGI SUPERSTITI DI INVALIDI DI PENSIONE DI GUERRA DALLA 2^ ALLA 8^ CATEGORIA CHE RICHIEDANO PENSIONE DI TABELLA G:

- 1) **Certificato necroscopico rilasciato dall'A.S.L.;**
- 2) **Certificato del medico curante circa l'insorgenza, decorso clinico e accidente terminale che trasse a morte il pensionato, da cui risulti pure l'eventuale concausa con le infermità che determinarono l'invalidità di guerra.**

¹ Ai sensi dell'art.38, comma 3, D.P.R. 445 del 28/12/2000

² 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.

³ Inserire la sigla della provincia al posto dei punti interrogativi

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.