PENSIONI DI GUERRA (*ex deportati nei campi di sterminio nazisti K.Z., ex perseguitati politici e razziali*)

DOMANDA DI RIVERSIBILITA' A FAVORE DEL CONIUGE SUPERSTITE, NON DIVORZIATO O SEPARATO LEGALMENTE PER PROPRIA COLPA (ART. 1 della L. 94/1994 e ART.3 L.932/1980)

Dipartimento Provinciale dell'Economia e Finanze
Direzione dei Servizi Vari

_l_ sottoscritt_ _____nat_ a _____il ___/___/_____

Codice Fiscale : ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/

e residente in _____ CAP _____

Via/Corso _____ n° _____ Telefono n°_____

CHIEDE

la pensione di riversibilità quale vedov_ del__ Sig.__ _____
già titolare della pensione come ex deportato nei campi di sterminio nazisti **K.Z.** o ex perseguitato politico **P.P.,** Iscrizione n° _____

DICHIARA

sotto la **propria personale responsabilità**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 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 _l_ 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, passata in giudicato;

che fra i coniugi non è mai stata pronunciata sentenza di divorzio, passata in giudicato;

che fra i coniugi **è/non è** stata omologata la separazione consensuale;

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, _____ ;

_ **che conserva lo stato vedovile**;

_ **che è in possesso della cittadinanza italiana**.

Dichiara altresì che _l_ sottoscritt_ :

a) **non è** titolare di altra pensione;

b) **è titolare** della pensione diretta/ di reversibilità n° _____decorrere dal __/__/__ erogata dal _____ e della pensione diretta/ di reversibilità n° _____ a decorrere dal __/__/__ erogata dal _____ ;

c) **che in data** __/__/__ ha presentato istanza per ottenere la pensione diretta , per il servizio prestato, presso _____ ;

d) **che in data** __/__/__ ha presentato istanza per ottenere la pensione di reversibilità del trattamento pensionistico già percepito dal coniuge, presso _____ ;

e) **che non presta** attività lavorativa**;**

f) **che presta** attività lavorativa dal __/__/__
□ alle dipendenze di _____ ;
□ in proprio, quale _____ ;

Chiede di poter riscuotere la propria pensione :

presso l'Ufficio postale di _____Succ. __ sito in Via /Corso _____ n° __

mediante accredito in CCB (come da domanda allegata)

mediante accredito in CCP (come da domanda allegata).

---

l /la sottoscritt_ si impegna a comunicare, entro trenta giorni, con specifica dichiarazione personale, a codesta Direzione Provinciale dei Servizi Vari, la cessazione delle condizioni che hanno dato luogo all'attribuzione della pensione nonché il verificarsi di qualsiasi evento che comporti variazione o cessazione (tra cui lo stato di vedovanza) della pensione ovvero la 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 indebitamente riscosse.

Autorizzo, ai sensi dell'art.10 della Legge 675 del 31/12/96 l'utilizzo dei dati sopra riportati ai fini del procedimento per i quali sono stati richiesti nonché per altri fini istituzionali.

_____, Lì __/__/__ **firma per esteso**

_____

□ **PRESENTAZIONE DIRETTA ALLO SPORTELLO**
La firma su estesa è stata apposta in presenza del funzionario addetto
(art.38,comma 3,D.P.R. 445 del 28/12/2000) Sig. _____
Firma per esteso del pubblico ufficiale _____

□ **INVIO PER POSTA,VIA TELEMATICA,ALTRO**
Ai sensi dell'art.38,commi 1,2,3 del D.P.R.28/12/2000,n°445, **allega fotocopia del proprio documento d'identità.**