

**PENSIONI DI GUERRA**

DOMANDA DI RIVERSIBILITA'A FAVORE DEGLI ORFANI SOLI MINORI DI 21 ANNI O MAGGIORENNI STUDENTI UNIVERSITARI NON OLTRE IL 26° ANNO O MAGGIORENNI INABILI E CON REDDITO INFERIORE AL LIMITE STABILITO AI SENSI DELLA L.342/89,art.1, lettera G INTESA AD OTTENERE LA PENSIONE DI GUERRA **TAB.G** (orfano di invalido deceduto per la stessa causa che aveva determinato la pensione come invalido di guerra) (ART. 38-44-45-46 -50-51 D.P.R. 915/78, ART.5 del D.P.R.377/99)

Al 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 reversibilità come **PENSIONE DI GUERRA - TAB.G**, in qualità di :

orfan\_ minore di anni 21;

orfan\_ studente\_\_\_\_ universitari\_;

orfan\_ maggiorenne inabile a qualsiasi proficuo lavoro e con reddito entro il limite di legge;

del\_\_ Sig.\_\_ \_\_\_\_\_ già titolare della pensione

di guerra CATEGORIA \_\_\_\_\_°, 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

senza lasciare coniuge vivente;

senza lasciare il coniuge con diritto a pensione per \_\_\_\_\_;

che il coniuge ha successivamente perduto il diritto a pensione a decorrere dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ per:

\_\_\_\_\_

- 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 la pensione di reversibilità è già in godimento degli orfani:

11) \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_/\_\_/\_\_ , Pensione Iscrizione n° \_\_\_\_\_ ;

2) \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_/\_\_/\_\_ , Pensione Iscrizione n° \_\_\_\_\_ ;

3) \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_/\_\_/\_\_ , Pensione Iscrizione n° \_\_\_\_\_ ;

4) \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_/\_\_/\_\_ , Pensione Iscrizione n° \_\_\_\_\_ ;

che **esistono/ non esistono** altri orfani aventi diritto a pensione e che hanno inoltrato domanda :

1) \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_/\_\_/\_\_ , Pensione Iscrizione n° \_\_\_\_\_ ;

2) \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_/\_\_/\_\_ , Pensione Iscrizione n° \_\_\_\_\_ ;

3) \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_/\_\_/\_\_ , Pensione Iscrizione n° \_\_\_\_\_ ;

4) \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_/\_\_/\_\_ , Pensione Iscrizione n° \_\_\_\_\_ ;

Dichiara altresì che 1 sottoscritt\_ :

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

b) è **titolare** della pensione diretta/ di reversibilità n° \_\_\_\_\_ decorrenza dal \_\_/\_\_/\_\_ erogata dal \_\_\_\_\_ e della pensione diretta/ di reversibilità n° \_\_\_\_\_ a decorrenza 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;

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).

---

**ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE :**

- 1) **certificato medico attestante l'inabilità ( per gli orfani maggiorenni inabili)**
- 2) **certificato necroscopico rilasciato dall'A.S.L.**
- 3) **certificato del medico curante circa l'insorgenza, decorso clinico e accidente terminale che trasse a morte il pensionato, da cui risulti pure l'eventuale dipendenza o concausa con le infermità che determinarono l'invalidità di guerra.**
- 4) **Atto di nomina a legale rappresentante ( per gli orfani minori di anni 18 o maggiorenni inderdetti )**
- 5) **Certificato universitario o autocertificazione ( per gli orfani studenti universitari)**
- 6) **Dichiarazione dei redditi imponibili resa ai sensi dell'art.86 del D.P.R. 915/78 ( per gli orfani maggiorenni inabili)**
- 7) **Domanda di assegno di maggiorazione con allegata dichiarazione reddituale (SOLO SE I REDDITI GODUTI DAL/LA RICHIEDENTE NON SUPERANO I LIMITI PREVISTI DALLA LEGGE).**

---

**Il /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 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 SPORTELLLO**

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.**

