PENSIONI DI GUERRA

DOMANDA DI ASSEGNO DI MAGGIORAZIONE A FAVORE DELLA VEDOVA/O, ORFANI TITOLARI DI PENSIONE PRIVILEGIATA **(TAB.G)** (*ART. 39 D.P.R. 915/78*)

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°_____

già titolare della pensione di reversibilità, Iscrizione n° _____

oppure

avendo presentato in data ____/___/_____ la domanda intesa ad ottenere la reversibilità privilegiata della pensione diretta Iscrizione n° _____ già intestata al Sig. _____ deceduto il _____/_____/_____;

CHIEDE

L'assegno di maggiorazione di cui all'art. 39 del D.P.R. 915/1978

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, di impegnarsi a denunciare Al Dipartimento Provinciale dell'Economia e Finanze - Direzione dei Servizi Vari di **ASTI,** il verificarsi , nei suoi confronti, delle condizioni che comportino la perdita del diritto all'assegno stesso.

ALLEGA l'autocertificazione relativa al reddito.

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**

_____