

PENSIONI DI GUERRA - REVERSIBILITA' ALL'ORFANO MAGGIORENNE INABILE(Modello riservato ai residenti in Italia)²Alla Ragioneria Territoriale dello Stato di
FOGGIA³rts-fg.rgs@pec.mef.gov.it

Il/la sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il
 ____/____/____ Codice Fiscale _____, e-mail _____,
 residente in (Città) _____ Via/Piazza
 _____ n. _____ CAP _____
 Telefono _____ quale orfan_ maggiorenne inabile del_ Sig. _____
 _____ già titolare della pensione n. _____

CHIEDE⁴la pensione di reversibilità⁵

- ☐ **Tabella G** (artt. 37 e 38, D.P.R. 915/1978 e succ. mod. e int.)
- ☐ **Tabella N** (art. 51, D.P.R. 915/1978 e succ. mod. e int.)
- ☐ **L'assegno di maggiorazione** (vale solo per i richiedenti tabella G) (art. 39, D.P.R. 915/1978)
- ☐ **L'Indennità Speciale annua** (art. 56 D.P.R. 915/1978)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

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. 71 e 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 _l_ 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; ovvero

² Il presente modello dev'essere utilizzato soltanto dai residenti in Italia, i residenti all'estero dovranno utilizzare gli appositi modelli previsti, rispettivamente, per i residenti nei Paesi dell'Unione Europea o al di fuori dell'UE (<http://www.dag.mef.gov.it/servizi-e-modulistica/modulistica/pensioni/>)

³ Inserire l'indirizzo della RTS competente sul territorio, in base alla residenza del richiedente;

⁴ Barrare le caselle;

⁵ (<http://www.dag.mef.gov.it/aree-tematiche/pensioni/guerra/index.html>);

☐ 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) che nell'anno precedente all'attuale:

☐ non ha posseduto alcun reddito

☐ ha posseduto un reddito complessivo pari ad €. _____, derivante da:

- ☐ lavoro dipendente/autonomo dal __/__/____ presso la Ditta/ente _____;
- ☐ pensione/i erogata/i da _____ Iscrizione/i n. _____;
- ☐ prima casa ☐ altri beni immobili ☐ redditi diversi.

☐ che in data _____ ha presentato istanza presso _____

per ottenere la pensione diretta/riversibilità _____;

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

Il/la sottoscritto/a **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.

La presente richiesta di benefici pensionistici, **accompagnata da una copia in corso di validità del documento del richiedente⁶**, viene prodotta all'Amministrazione⁷ personalmente o tramite il proprio legale rappresentante⁸,

- ☐ a mezzo raccomandata indirizzata alla competente [Ragioneria territoriale dello Stato](#)⁹
- ☐ a mezzo PEC (Posta Elettronica Certificata), indirizzandola alla seguente casella di posta certificata: rts-fg.rgs@pec.mef.gov.it¹⁰.

Firma leggibile del richiedente¹¹

Data _____

⁶ 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;

⁷ V. art.38, commi 1, 2,3 del D.P.R.28/12/2000, n. 445;

⁸ Nel caso di rappresentanza legale, dovrà essere accertata anche l'identità del rappresentante, acquisendo i documenti d'identità di entrambi i soggetti, nonché l'originale o la copia conforme all'originale della procura;

⁹ http://www.rgs.mef.gov.it/VERSIONE-I/sistema_delle_ragionerie/ragionerie_territoriali_dello_stato/sportelli_rts/index.html;

¹⁰ Inserire la sigla della provincia al posto dei punti interrogativi;

¹¹ Salvo quanto previsto dalla vigente normativa in tema di tutela, rappresentanza o procura, ovvero di impossibilità a firmare;

=====

IN CASO DI PRESENTAZIONE ALLO SPORTELLLO

SOTTOSCRIZIONE DELL'ISTANZA ¹²

La presente dichiarazione è stata sottoscritta in mia presenza dal____/per conto del____ Signor _____, quale diretto interessato¹³, documento di identità _____ n. _____ rilasciato da _____ il _____, ovvero dal Sig. _____ quale rappresentante legale¹⁴ dell'interessato, documento di identità _____ n. _____ rilasciato da _____ il _____

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

=====

INFORMATIVA PER IL CITTADINO (ART. 13, GDPR UE/2016/679)

- ❖ Il trattamento dei dati personali (ad esempio quelli anagrafici) contenuti nella presente dichiarazione sostitutiva, avverrà per lo svolgimento della funzione istituzionale e 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 GDPR UE/2016/679.
- ❖ 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.
- ❖ 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 secondo quanto previsto dall'art. 15 all'art. 22 del GDPR UE/2016/679.
- ❖ Per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 13 del GDPR UE/2016/679, potrà essere prodotta apposita istanza al Direttore della Ragioneria Territoriale dello Stato, in relazione alla struttura organizzativa del Ministero dell'Economia e delle Finanze.
- ❖ 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.

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

¹³ Qualora il richiedente si trovi nell'impossibilità di sottoscrivere, l'istanza può essere utilmente ricevuta dal funzionario competente, previo accertamento dell'identità dell'istante, specificando le cause che impediscono la sottoscrizione;

¹⁴ In caso di rappresentanza legale dovrà essere accertata anche l'identità della persona delegata, acquisendo i documenti d'identità di entrambi i soggetti;