

PENSIONI DI GUERRA
RIVERSIBILITA' CONIUGE SUPERSTITE NON SEPARATO LEGALMENTE

(Modello riservato ai residenti in Italia)¹

Alla Ragioneria Territoriale dello Stato di FOGGIA²

rts-fg.rgs@pec.mef.gov.it

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____
 _____ il ____/____/____ Codice Fiscale : _____ e-
 mail _____, Telefono n° _____, e residente in
 _____ CAP _____ Via/Piazza _____ n° _____
 quale vedov _____ del _____ Sig. _____, già di titolare della pensione
 iscriz. n. _____,

CHIEDE ³

la pensione di reversibilità⁴

- ☐ **A. Tabella G** (artt. 37 e 38, D.P.R. 915/1978 e succ. mod. e int.)
- ☐ **B. Tabella N** (art. 51, D.P.R. 915/1978 e succ. mod. e int.)
- ☐ **C. l'assegno di maggiorazione** (vale solo per i richiedenti tabella G) (art. 39, D.P.R. 915/1978)
- ☐ **D. 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:**

- ☐ che è nat _____ il _____ a _____ (Prov. _____);
- ☐ che _____ Sig. _____ nat _____ a _____, il ____/____/____, è
 decedut _____ a _____ il ____/____/____;
- ☐ che il matrimonio fra i coniugi è stato contratto il _____ a _____ (Prov. _____);
- ☐ che il coniuge superstite conserva tuttora lo stato vedovile;
- ☐ che _____ sottoscritt _____ ha convissuto con il coniuge e gli ha prestato assistenza sino al giorno del decesso;
- ☐ che fra i coniugi non è stata pronunciata sentenza di separazione legale o di divorzio passata in giudicato;
- ☐ che oltre al _____ sottoscritt _____ non esistono figli viventi del deceduto; ovvero:
- ☐ che oltre al _____ sottoscritt _____, i 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

¹ 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/>);

² Inserire l'indirizzo della RTS competente sul territorio, in base alla residenza del richiedente;

³ Barrare le caselle;

⁴ (<http://www.dag.mef.gov.it/aree-tematiche/pensioni/guerra/index.html>);

- ☐ che non è titolare di altra pensione, ovvero:
- ☐ è titolare di pensione diretta / di reversibilità n. _____ erogata da _____ dal _____ e della diretta / di reversib. n. _____ erogata da _____ dal _____
- ☐ che in data _____ ha presentato istanza presso _____ per ottenere la pensione diretta/reversibilità.

Il sottoscritto si impegna a comunicare, tramite l'apposito modello che gli verrà inviato unitamente alla notifica dell'eventuale provvedimento concessivo, la modalità di pagamento prescelta.

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 rimosse indebitamente.

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 la causa terminale che trasse a morte il pensionato, da cui risulti pure l'eventuale concausa con le infermità che determinarono l'invalidità di guerra.

La presente richiesta di benefici pensionistici, **accompagnata da una copia in corso di validità del documento di riconoscimento del richiedente⁵**, viene prodotta all'Amministrazione⁶ personalmente o tramite il proprio legale rappresentante⁷,

☐ a mezzo raccomandata indirizzata alla competente [Ragioneria territoriale dello Stato](http://www.rgs.mef.gov.it/VERSIONE-I/sistema_delle_ragionerie/ragionerie_territoriali_dello_stato/sportelli_rts/index.html)⁸

☐ a mezzo PEC (Posta Elettronica Certificata), indirizzandola alla seguente casella di posta certificata: rts-fg.rgs@pec.mef.gov.it⁹.

Data _____

Firma leggibile del richiedente¹⁰

=====

IN CASO DI PRESENTAZIONE ALLO SPORTELLLO

SOTTOSCRIZIONE DELL'ISTANZA¹¹

La presente dichiarazione è stata sottoscritta in mia presenza dal____/per conto del____ Signor _____, quale diretto interessato¹², documento di identità n. _____ rilasciato da _____ il _____, ovvero dal Sig. _____ quale rappresentante legale¹³ dell'interessato, documento di identità n. _____ rilasciato da _____ il _____

Data _____

L'IMPIEGATO ADDETTO (firma per esteso)

=====

⁵ 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 di riconoscimento, che i dati contenuti nel documento stesso non hanno subito variazioni dalla data del rilascio;

⁶ V. art.38, commi 1, 2,3 del D.P.R.28/12/2000, n. 445;

⁷ 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;

⁸ http://www.rgs.mef.gov.it/VERSIONE-I/sistema_delle_ragionerie/ragionerie_territoriali_dello_stato/sportelli_rts/index.html;

⁹ Inserire la sigla della provincia al posto dei punti interrogativi;

¹⁰ Salvo quanto previsto dalla vigente normativa in tema di tutela, rappresentanza o procura, ovvero di impossibilità a firmare;

¹¹ Ai sensi dell'art.38, comma 3, D.P.R. 445 del 28/12/2000;

¹² 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;

¹³ In caso di rappresentanza legale dovrà essere accertata anche l'identità della persona delegata, acquisendo i documenti d'identità di entrambi i soggetti;

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

- ❖ Il trattamento dei dati personali (ad esempio quelli anagrafici) contenuti nella presente istanza, 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 istanza, 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.