

PENSIONI DI GUERRA
DOMANDA DI AGGRAVAMENTO (AI SENSI DEL DPR 915/78, ART.24 – L. 261/91 – DPR 377/99)
 (Modello riservato ai residenti in Italia)¹

Alla Ragioneria Territoriale dello Stato di FOGGIA²
rts-fg.rgs@pec.mef.gov.it

Il/la sottoscritt_____ nat_ a _____ il
 ____/____/____ Codice Fiscale _____, e-mail _____,
 Telefono _____ residente in (Città e Nazione) _____ Via/Piazza
 _____ n. _____ CAP _____

CHIEDE

ai sensi del DPR 915/78, art.24 di essere sottopost__ ad accertamenti sanitari per il riconoscimento dell'aggravamento della propria minorazione.

Il/la sottoscritt__ in atto:

☐ è titolare del trattamento pensionistico di guerra categoria _____ iscrizione n° _____

oppure

☐ è stato titolare di assegno temporaneo categoria _____ iscrizione n° _____ la cui ultima corresponsione è stata effettuata dalla Direzione Territoriale dell'Economia e delle Finanze /dalla Ragioneria Territoriale dello Stato di _____

oppure

☐ è stato titolare di indennità una volta tanto categoria _____ posizione n° _____ liquidata dalla Direzione Generale delle Pensioni di Guerra il ____/____/____

All'uopo dichiara, sotto la propria responsabilità, che per la stessa infermità non sono state respinte tre domande consecutive di aggravamento, di cui l'ultima presentata nell'ultimo decennio.

Allega: **certificato medico o altra documentazione sanitaria attestante l'aggravamento dell'infermità che dà titolo alla pensione di Guerra, ai sensi art. 3 DPR 377/99.**

La presente richiesta di benefici pensionistici, **accompagnata da una copia in corso di validità del documento di riconoscimento del richiedente³**, viene prodotta all'Amministrazione⁴ personalmente o tramite il proprio legale rappresentante⁵,

☐ a mezzo raccomandata indirizzata alla competente [Ragioneria territoriale dello Stato](http://www.dag.mef.gov.it/servizi-e-modulistica/modulistica/pensioni/)⁶

☐ a mezzo PEC (Posta Elettronica Certificata), indirizzandola alla seguente casella di posta certificata: rts-fg.rgs@pec.mef.gov.it⁷.

Firma leggibile del richiedente⁸

Data _____

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 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;

⁴ V. art.38, commi 1, 2,3 del D.P.R.28/12/2000, n. 445;

⁵ 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;

⁶ http://www.rgs.mef.gov.it/VERSIONE-I/sistema_delle_ragionerie/ragionerie_territoriali_dello_stato/sportelli_rts/index.html;

⁷ Inserire la sigla della provincia al posto dei punti interrogativi;

⁸ Salvo quanto previsto dalla vigente normativa in tema di tutela, rappresentanza o procura, ovvero di impossibilità a firmare;

=====

IN CASO DI PRESENTAZIONE ALLO SPORTELLO

SOTTOSCRIZIONE DELL'ISTANZA⁹

La presente dichiarazione è stata sottoscritta in mia presenza dal____/per conto del____ Signor _____, quale diretto interessato¹⁰, documento di identità _____ n. _____ rilasciato da _____ il _____, ovvero dal Sig. _____ quale rappresentante legale¹¹ 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.

⁹ Ai sensi dell'art.38, comma 3, D.P.R. 445 del 28/12/2000;

¹⁰ 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;

¹¹ In caso di rappresentanza legale dovrà essere accertata anche l'identità della persona delegata, acquisendo i documenti d'identità di entrambi i soggetti;