

DOMANDA DI RATEO PER LIQUIDAZIONE DI SOMME CADUTE IN SUCCESSIONE DOPO IL DECESSO  
DEL TITOLARE DELLA PENSIONE (coniuge e/o figli)

Alla Ragioneria Territoriale dello Stato  
di - **FOGGIA**

Oggetto: Sig. \_\_\_\_\_ Iscrizione n° \_\_\_\_\_  
decedut\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_.

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Codice Fiscale : \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ Via/Corso \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ in qualità

di coniuge superstite\_ del\_ Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**CHIEDE**

**il pagamento del rateo di pensione rimasto insoluto sulla partita di pensione intestata al nominato in oggetto.**

**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. 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 fra i coniugi non è mai stata pronunciata sentenza di separazione legale, per propria colpa, ovvero di divorzio, passata in giudicato;

- che \_l\_ proprio coniuge Sig. \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ titolare della pensione sopra indicata è deceduto il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ e che , oltre al\_ sottoscritt\_ , ha lasciato ha lasciato superstiti i sottoelencati figli:

1) Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via/corso \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Codice fiscale : \_\_\_\_\_;

2) Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via/corso \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Codice fiscale : \_\_\_\_\_;

3) Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via/corso \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Codice fiscale : \_\_\_\_\_;

4) Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via/corso \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Codice fiscale : \_\_\_\_\_;

e, che, per diritto di rappresentazione di cui all'art. 467 e 468 del Codice civile esistono i seguenti figli di altri figli pre-morti al dante causa:

1) Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via/corso \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Codice fiscale : \_\_\_\_\_ : grado di parentela:  
figlio/a di \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_\_\_;

2) Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via/corso \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Codice fiscale : \_\_\_\_\_ : grado di parentela:

figlio/a di \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_\_\_;

3) Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ via/corso \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Codice fiscale : \_\_\_\_\_ : grado di parentela:

figlio/a di \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_\_\_;

☐ chiede che il pagamento venga effettuato congiuntamente e l'assegno sia localizzato presso l'Ufficio Postale di \_\_\_\_\_ succursale n° \_\_\_\_\_/  
oppure che venga effettuato disgiuntamente con localizzazione degli assegni agli indirizzi di cui sopra<sup>1</sup>;

☐ chiede che il pagamento venga effettuato mediante accredito su c/c/b – c/c/p – libretto postale (si allega modello)

**firma per esteso**

☐ PRESENTAZIONE DIRETTA ALLO SPORTELLLO<sup>2</sup>:

La firma sopra indicata è stata apposta in presenza del funzionario addetto Sig. \_\_\_\_\_  
(art.38, comma 3, D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Firma per esteso del pubblico ufficiale \_\_\_\_\_

☐ INVIO PER POSTA O PER VIA TELEMATICA (pec: [rts-fg.rgs@pec.mef.gov.it](mailto:rts-fg.rgs@pec.mef.gov.it))

Ai sensi dell'art.38, commi 1,2,3 del D.P.R.28/12/200, n°445, **allega fotocopia proprio documento identità.**

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- ❖ L'amministrazione informa, ai sensi dell'art 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e secondo quanto previsto dall'art 48, comma 2 del D.P.R. n. 445/2000 che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà vengono utilizzati soltanto per lo svolgimento della funzione istituzionale di competenza di questa Ragioneria Territoriale, 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 funzioni istituzionali di questa Ragioneria Territoriale, in conformità a quanto previsto dal D. Lgs. 196/2003.
- ❖ 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.
- ❖ 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.
- ❖ Ai sensi dell'articolo 7 del D. Lgs. 196/2003, 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.
- ❖ Per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003 cit., potrà essere prodotta apposita istanza al Direttore di questa stessa Ragioneria Territoriale.
- ❖ Titolare del trattamento è il Ministero dell'Economia e delle Finanze – Dipartimento dell'Amministrazione Generale, del Personale e dei Servizi.

<sup>1</sup> Si comunica che l'articolo 12 del D.L. 201/2011, cosiddetto decreto "Salva Italia", stabilisce che dal 01/05/2012 i pagamenti delle pensioni superiori ad € 1000,00 siano erogati attraverso strumenti di pagamento elettronici bancari o postali, comprese carte di pagamento prepagate e non più in contante;

<sup>2</sup> 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.