**PENSIONI DI GUERRA – REVERSIBILITA’ ALL’ORFANO MAGGIORENNE INABILE**

**(Modello riservato ai residenti in Stati esteri diversi da quelli della Unione Europea)**[[1]](#footnote-1)

Al Ministero dell’economia e delle finanze

Direzione dei servizi del tesoro – Uff. VII[[2]](#footnote-2)

Via XX Settembre 97

00187 ROMA (Italy)

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in (Città e Nazione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

quale orfan\_\_ maggiorenne inabile del\_\_Sig.\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ già titolare della pensione/iscrizione n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### **CHIEDE[[3]](#footnote-3)**

la pensione di riversibilità**[[4]](#footnote-4)**

* **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’**[[5]](#footnote-5)

**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 altresì**, 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. \_\_\_\_;

□ di essere figlio/a di (pat.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di (mat.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ che \_l\_ Sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, è decedut\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_;

□ senza lasciare coniuge superstite; ovvero:

□ che il matrimonio fra i coniugi è stato contratto il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_);

□ che il coniuge superstite conserva tuttora lo stato vedovile;

□ che il coniuge superstite ha successivamente perduto il diritto a pensione a decorrere dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ 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**

Di essere inabile **ed a tale fine allega certificazione sanitaria;**

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**Per comprovare quanto dichiarato allega, inoltre, la relativa certificazione reddituale,** tradotta in lingua italiana ed espressa in euro, da cui risulti l’ammontare complessivo dei redditi percepiti dal/la sottoscritto/a, relativamente all’anno precedente l’attuale.

Ai sensi dell’art. 3, co. 4 del DPR 445/2000, allega inoltre la seguente certificazione[[6]](#footnote-6):

* + Certificato di nascita (completo di paternità e maternità) del richiedente;
  + Certificato di residenza;
  + Cittadinanza italiana del richiedente;
  + Cittadinanza italiana del dante causa all’epoca della deportazione e del decesso;
  + Certificato di morte del dante causa;
  + Cittadinanza italiana del dante causa al momento del decesso
  + Indicazione di altri eventuali aventi diritto (coniuge o altri orfani), se viventi; qualora essi siano deceduti allegare invece:
  + Certificato di morte dell'altro genitore (solo in caso di istanze prodotte dagli orfani);
  + Certificato di morte di eventuali altri orfani
  + Fotocopia tesserino codice fiscale (o tesserino sanitario)
  + \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In caso di richiesta di pensione di tabella G[[7]](#footnote-7) occorre allegare necessariamente:**

1. Certificato necroscopico ovvero certificato di morte con indicazione della causa del decesso
2. Certificato del medico curante circa l’insorgenza, il 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

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.

**Si impegna a comunicare, altresì, entro trenta giorni**, con specifica dichiarazione personale al Ministero dell’economia e delle finanze, Direzione dei servizi del tesoro, Ufficio VII, tramite l’Ufficio consolare di competenza o attraverso gli altri organi istituzionalmente riconosciuti nello Stato di residenza, 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[[8]](#footnote-8)** di benefici pensionistici, accompagnata da una copia in corso di validità del documento di riconoscimento del richiedente, **viene prodotta** personalmente o a mezzo del proprio legale rappresentante[[9]](#footnote-9), al Ministero dell’economia e delle finanze, Direzione dei servizi del tesoro, Uff. VII, Via XX Settembre 97, CAP 00187 – ROMA, tramite l’Ufficio consolare di competenza o gli altri organi istituzionalmente riconosciuti nello Stato di residenza.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma leggibile del richiedente[[10]](#footnote-10)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

=============================================================================

**IN CASO DI PRESENTAZIONE ALLO SPORTELLO**

**SOTTOSCRIZIONE DELL’ISTANZA** [[11]](#footnote-11)

La presente dichiarazione è stata sottoscritta in mia presenza dal\_\_\_\_/per conto del\_\_\_ Signor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quale diretto interessato[[12]](#footnote-12), documento di identità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ovvero dal Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quale rappresentante legale[[13]](#footnote-13) 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 o al Ministero dell’economia e delle finanze, 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 Generale della Direzione dei servizi del tesoro o 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.

1. Il presente modello dev’essere utilizzato soltanto dai residenti in Paesi esteri diversi da quelli della UE; i residenti in Italia e i residenti in Paesi dell’UE dovranno utilizzare rispettivamente gli appositi modelli (http://www.dag.mef.gov.it/servizi-e-modulistica/modulistica/pensioni/) [↑](#footnote-ref-1)
2. I residenti all’estero dovranno utilizzare il presente modello inviandolo al Ministero dell’economia e delle finanze, Direzione dei servizi del tesoro, Uff. VII, tramite l’Ufficio consolare di competenza o attraverso gli altri organi istituzionalmente riconosciuti nello Stato di residenza; [↑](#footnote-ref-2)
3. Barrare le caselle; [↑](#footnote-ref-3)
4. (http://www.dag.mef.gov.it/aree-tematcihe/pensioni/guerra/index.html); [↑](#footnote-ref-4)
5. In caso di certificazioni riguardanti stati, qualità personali e fatti già in possesso dell’Amministrazione pubblica italiana [↑](#footnote-ref-5)
6. *Corredata di trasduzione in lingua italiana, ai sensi del co.4, art. 3, T.U. 445/2000* [↑](#footnote-ref-6)
7. Solo per gli orfani superstiti di invalidi di pensione di guerra dalla 2^ alla 8^ categoria; [↑](#footnote-ref-7)
8. V. art.38, commi 1, 2,3 del D.P.R.28/12/2000, n. 445; [↑](#footnote-ref-8)
9. 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. [↑](#footnote-ref-9)
10. Salvo quanto previsto dalla vigente normativa in tema di tutela, rappresentanza o procura, ovvero di impossibilità a firmare [↑](#footnote-ref-10)
11. Ai sensi dell'art.38, comma 3, D.P.R. 445 del 28/12/2000; [↑](#footnote-ref-11)
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; [↑](#footnote-ref-12)
13. In caso di rappresentanza legale dovrà essere accertata anche l’identità della persona delegata, acquisendo i documenti d’identità di entrambi i soggetti; [↑](#footnote-ref-13)