#  EX DEPORTATI NEI CAMPI DI STERMINIO NAZISTI KZ BENEFICI DIRETTI

**(Modello riservato ai residenti in Italia)**[[1]](#footnote-2)

**Alla Commissione per le provvidenze agli ex deportati nei campi di sterminio nazisti KZ**[[2]](#footnote-3):

c/o il Ministero dell’Economia e delle Finanze – Direzione dei Servizi del Tesoro –

Uff. VII

Via XX Settembre, 97 - 00187 – ROMA

(Italy)

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_) residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di ex deportat\_ nei campi di sterminio nazisti KZ, ritenendo di essere in possesso dei requisiti prescritti dalla vigente normativa,

CHIEDE[[3]](#footnote-4)

* A) l'assegno vitalizio di benemerenza previsto dall’art. 1 della legge 18 novembre 1980, n. 791,
* B) l’accreditamento a carico dello Stato dei contributi assicurativi sulla propria posizione assicurativa esistente presso la Sede dell’INPS di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come contemplato dall’art. 2 della legge 29 gennaio 1994, n. 94;

A tale scopo **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:**

C) di essere stato deportato nel campo di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per i motivi di fede, razza od ideologia di cui all’art. 1 del DPR 2043/1963, e in particolare:

* D) Dichiara altresì che \_\_l\_\_ sottoscritt\_\_:

□ è nat\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_);

□ è figlio di (pat.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di (mat.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ è residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_); Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

□ è attualmente in possesso della cittadinanza italiana;

□ era in possesso della cittadinanza italiana all'epoca della deportazione;

□ all'epoca della deportazione *ha dovuto interrompere*/*non ha potuto svolgere* la seguente attività lavorativa per la quale richiede l'accreditamento di contributi figurativi[[4]](#footnote-5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

□ ha raggiunto l'età pensionabile o, in alternativa, □ è inabile **ed a tale fine allega certificazione sanitaria[[5]](#footnote-6)**;

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.

* E) \_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ **si impegna a comunicare, entro trenta giorni**, con specifica dichiarazione personale, alla Segreteria della Commissione, presso la Direzione dei Servizi del Tesoro, uff. VII, ed alla competente 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.
* F) Allega altresì la sotto elencata documentazione

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

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

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

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

* G) 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
* H) Ai sensi dell’art.38,commi 1, 2 ,3 del D.P.R.28/12/2000, n. 445, **allega fotocopia di un proprio documento identità** in corso di validità[[6]](#footnote-7) alla presente istanza, che viene prodotta come indicato al successivo punto I).
* I) La presente richiesta di benefici pensionistici, **accompagnata da una copia in corso di validità del documento di riconoscimento del richiedente[[7]](#footnote-8)**, viene prodotta all'Amministrazione[[8]](#footnote-9) personalmente o tramite il proprio legale rappresentante[[9]](#footnote-10),
* a mezzo raccomandata indirizzata alla Commissione per le provvidenze ai perseguitati politici italiani antifascisti o razziali e loro familiari superstiti**,** c/o al Ministero dell’economia e delle finanze, [Direzione dei Servizi del Tesoro, Uff. VII, Via XX Settembre 97, 00187 – Roma](http://www.dag.mef.gov.it/noi_siamo/organigramma/index_DCST.html)
* allo sportello dell'URP[[10]](#footnote-11) della Direzione dei Servizi del Tesoro, Via XX Settembre 97, Roma
* a mezzo posta elettronica, inviando la richiesta alla casella istituzionale della Direzione dei Servizi del Tesoro: protocollodcst.dag@mef.gov.it; oppure a mezzo PEC (Posta Elettronica Certificata), indirizzandola alla seguente casella di posta certificata: dcst.dag@pec.mef.gov.it.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (FIRMA LEGGIBILE DEL RICHIEDENTE)[[11]](#footnote-12)

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

**IN CASO DI PRESENTAZIONE ALLO SPORTELLO**

**SOTTOSCRIZIONE DELL’ISTANZA** [[12]](#footnote-13)

La presente dichiarazione è stata sottoscritta in mia presenza dal\_\_\_\_/per conto del\_\_\_ Signor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quale diretto interessato[[13]](#footnote-14), documento di identità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ovvero dal Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quale rappresentante legale[[14]](#footnote-15) 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 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 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 Italia, i residenti all’estero dovranno utilizzare gli appositi [modelli](http://www.dag.mef.gov.it/servizi-e-modulistica/modulistica/pensioni/) 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/); [↑](#footnote-ref-2)
2. I residenti all’estero dovranno utilizzare il presente modello inviandolo alla Commissione per le provvidenze agli ex deportati nei campi di sterminio nazisti KZ tramite l’Ufficio consolare di competenza o attraverso gli altri organi istituzionalmente riconosciuti nello Stato di residenza; [↑](#footnote-ref-3)
3. Barrare le caselle; [↑](#footnote-ref-4)
4. In caso di richiesta dei contributi assicurativi di cui al punto B) sopra indicato; [↑](#footnote-ref-5)
5. Solo per i richiedenti dei benefici di cui al punto A) sopra indicato; [↑](#footnote-ref-6)
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; [↑](#footnote-ref-7)
7. 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; [↑](#footnote-ref-8)
8. V. art.38, commi 1, 2,3 del D.P.R.28/12/2000, n. 445; [↑](#footnote-ref-9)
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-10)
10. Ai sensi dell'art.38, comma 3, D.P.R. 445 del 28/12/2000; [↑](#footnote-ref-11)
11. Salvo quanto previsto dalla vigente normativa in tema di tutela, rappresentanza o procura, ovvero di impossibilità a firmare; [↑](#footnote-ref-12)
12. Ai sensi dell'art.38, comma 3, D.P.R. 445 del 28/12/2000; [↑](#footnote-ref-13)
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; [↑](#footnote-ref-14)
14. 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-15)