#  EX DEPORTATI NEI CAMPI DI STERMINIO NAZISTI KZ BENEFICI DIRETTI

(Modello riservato ai residenti negli altri Paesi della Unione Europea)[[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

Vi 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 responsabilità,** 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:**

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:

* 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

* Allega altresì la seguente documentazione

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

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[[4]](#footnote-5)** 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[[5]](#footnote-6), alla Commissione per le provvidenze agli ex deportati nei campi di sterminio nazisti KZ c/o il 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 del richiedente[[6]](#footnote-7)

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

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

**IN CASO DI PRESENTAZIONE ALLO SPORTELLO**

**SOTTOSCRIZIONE DELL’ISTANZA** [[7]](#footnote-8)

La presente dichiarazione è stata sottoscritta in mia presenza dal\_\_\_\_/per conto del\_\_\_ Signor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quale diretto interessato[[8]](#footnote-9), documento di identità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ovvero dal Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quale rappresentante legale[[9]](#footnote-10) 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 nell’UE, i residenti in Italia ed i residenti all’estero in Paesi extra UE dovranno utilizzare rispettivamente gli appositi* [*modelli*](http://www.dag.mef.gov.it/servizi-e-modulistica/modulistica/pensioni/) *(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. V. art.38, commi 1, 2,3 del D.P.R.28/12/2000, n. 445; [↑](#footnote-ref-5)
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; [↑](#footnote-ref-6)
6. Salvo quanto previsto dalla vigente normativa in tema di tutela, rappresentanza o procura, ovvero di impossibilità a firmare; [↑](#footnote-ref-7)
7. Ai sensi dell'art.38, comma 3, D.P.R. 445 del 28/12/2000; [↑](#footnote-ref-8)
8. 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-9)
9. 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-10)