

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE
DELL'INDENNIZZO PRIVILEGIATO AERONAUTICO**

(in caso di inabilità permanente)

AL MINISTERO DELLA DIFESA
DIREZIONE GENERALE DELLA PREVIDENZA MILITARE E DELLA LEVA
II Reparto – Servizio Speciali Benefici
Viale dell'Esercito n. 186
00143 ROMA

Il /La sottoscritto/a (grado, F.A., cognome e nome), _____ ,
nato/a a _____ il _____ e residente in _____
Via _____ n. ____ (C.A.P.) _____, in servizio
presso _____,

CHIEDE

la concessione dell'indennizzo privilegiato aeronautico per l'inabilità permanente conseguente
all'incidente di volo avvenuto in servizio e per causa di servizio in data _____ in località
_____ .

A tal fine allega:

- coordinate bancarie (codice IBAN) o postali, ai fini dell'accreditamento delle somme dovute (in
caso di c/c cointestato è necessaria la sottoscrizione di tutti gli intestatari).

Luogo e Data _____

(FIRMA)
