

DOMANDA PER IL RICONOSCIMENTO DELLA DIPENDENZA DA CAUSA DI SERVIZIO AI FINI DELLA PENSIONE PRIVILEGIATA

(per gli eredi del militare deceduto)

Alla Sede Provinciale dell'I.N.P.S. (gestione *ex* Inpdap)

Via _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____

e, p.c., All'ultimo Ente di Servizio _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente in _____ via _____ n. _____

(C.A.P.) _____, grado di parentela con il deceduto _____ del

(grado, F.A.) _____ nato/a a _____ il _____

già in servizio presso _____ e deceduto/a il _____

_____, fa presente che il proprio congiunto è deceduto/a per la seguente affezione:

_____ da ritenersi in rapporto di causalità con il

servizio prestato in quanto:

Per quanto sopra, lo/la scrivente **chiede** il riconoscimento della dipendenza da causa di servizio ai fini di pensione privilegiata (*precisare se la domanda è finalizzata anche all'equo indennizzo*).

A tal fine allega:

- documentazione sanitaria attestante la malattia le lesioni, o la causa del decesso;
- certificato necroscopico;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà da cui risultino la composizione della famiglia al momento della morte, luogo e data di nascita dei familiari, residenza, data in cui è stato contratto il matrimonio e che non vi sia stata separazione tra i coniugi.

Luogo e Data, _____

(FIRMA)
