

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE
DELL'INDENNIZZO PRIVILEGIATO AERONAUTICO**
(in caso di decesso)

Alla DIREZIONE GENERALE DELLA PREVIDENZA MILITARE E DELLA LEVA
II Reparto – Servizio Speciali Benefici
Viale dell'Esercito, n. 186 (1)
previmil@postacert.difesa.it
previmil@previmil.difesa.it

Il/la sottoscritto/a (*cognome e nome*) _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
residente in _____ (prov. _____) cap _____ via/piazza _____
tel. _____
cellulare _____ email _____
pec _____
(grado di parentela con il deceduto) _____ del (*cognome e nome*) _____,
Grado _____,
Forza Armata _____, deceduto il _____
per incidente di volo avvenuto in servizio e per causa di servizio in località _____

CHIEDE

la concessione dell'indennizzo privilegiato aeronautico.

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 45, 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445)

1. Di aver riportato condanne penali definitive, che comportano la pena accessoria dell'interdizione perpetua dai pubblici uffici: SI NO

2. RELATIVAMENTE ALLA CERTIFICAZIONE DI RESIDENZA, CITTADINANZA E NASCITA

di essere nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

di essere residente a _____ (_____)
(luogo) (prov.)

in Via _____ n. _____
(indirizzo)

di essere cittadino/a _____

3. RELATIVAMENTE ALLA CERTIFICAZIONE DELLA SITUAZIONE DI FAMIGLIA

a) Che la **situazione di famiglia** del congiunto **alla data del decesso** occorso in data _____ era così costituita:

n. d'ord.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	NOTE/ VARIAZIONI

b) Che la **situazione di famiglia storica (o originaria)** del congiunto era così costituita:

n. d'ord.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	NOTE/ VARIAZIONI

c) Che il congiunto non ha lasciato altri figli legittimi, legittimati, adottivi, affiliati, naturali riconosciuti o giudizialmente dichiarati tali all'infuori di quelli sopra indicati.

d) Che tra il congiunto ed il coniuge _____
(cognome e nome del coniuge)

è intervenuta Sentenza di cessazione degli effetti civili del matrimonio SI NO
(In caso affermativo allegare copia della sentenza di divorzio).

e) Che l'interessato ha lasciato disposizioni testamentarie: SI NO
(In caso affermativo allegare copia del testamento)

f) Che è stata redatta certificazione di successione legittima: SI NO
(In caso affermativo allegare copia dell'atto di successione legittima)

DICHIARA INOLTRE

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa alla propria residenza/domicilio, nonché ai recapiti telefonici/digitali, all'IBAN e comunque ad ogni altro dato comunicato con la presente istanza;
- di avere preso visione della informativa relativa al trattamento dei dati personali resa dalla Direzione Generale della Previdenza Militare e della Leva ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 e del d. lgs. n. 196/2003, come novellato dal d. lgs. n. 101/2018;
- letta l'informativa che segue e preso atto del relativo contenuto, di consentire al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità ivi descritte;
- di essere consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci a mente dell'art. 76 del d. P. R. n. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni.

Data _____

Firma (4) _____

ALLEGA:

- Copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000;
 - Documentazione sanitaria comprensiva del certificato ISTAT di morte o certificazione medica attestante la causa del decesso;
 - Eventuale Sentenza di divorzio
 - Eventuale atto testamentario e/o successione legittima.
 - Eventuale ulteriore documentazione:
-

INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e di altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa vigente sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza; pertanto, si forniscono le seguenti informazioni:

- FINALITÀ DEL TRATTAMENTO: i dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
- MODALITÀ DEL TRATTAMENTO: i dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici;
- AMBITO DI COMUNICAZIONE: i dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla legge n. 241/1990 e successive modifiche e integrazioni e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del d.P.R. n. 445/2000);

- DIRITTI: in ogni momento è possibile esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e segg. del Regolamento (UE) 679/2016. Al riguardo, tutte le richieste devono essere rivolte alla Direzione generale della previdenza militare e della leva;
- TITOLARE DEL TRATTAMENTO: Direzione generale della previdenza militare e della leva.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma (4) _____

Note:

- (1) la presente istanza va preferibilmente trasmessa al seguente indirizzo PEC: previmil@postacert.difesa.it;
- (2) la presente domanda può essere sottoscritta con firma autografa (in questo caso va inoltrata, allegando il documento di identità dell'istante) ovvero con firma digitale (trasmettendola all'indirizzo di posta elettronica certificata previmil@postacert.difesa.it).