

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

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

Il/la sottoscritto/a (*cognome e nome*) \_\_\_\_\_  
Grado \_\_\_\_\_ Forza Armata \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) cap \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_  
in servizio presso (2) \_\_\_\_\_  
Ultimo Ente di Servizio \_\_\_\_\_  
Data cessazione dal Servizio \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_.

**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



- 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 (3) \_\_\_\_\_

**ALLEGA:**

- Copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000;
  - Documentazione sanitaria comprensiva delle certificazioni mediche attestanti la malattia e le conseguenze sull'integrità fisica, psichica o sensoriale;
- 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 (3) \_\_\_\_\_

Note:

- (1) la presente istanza va preferibilmente trasmessa al seguente indirizzo PEC: [previmil@postacert.difesa.it](mailto:previmil@postacert.difesa.it);
- (2) indicare Ente in cui si presta servizio;
- (3) 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](mailto:previmil@postacert.difesa.it)).