

**DOMANDA DEL PERSONALE IN CONGEDO (1)
PER IL RICONOSCIMENTO DELLA DIPENDENZA DA CAUSA DI
SERVIZIO E CONTESTUALE CONCESSIONE
DELL'EQUO INDENNIZZO**

Da presentare presso l'ultimo ente presso il quale ha prestato servizio o presso l'ente al quale è stata, successivamente al congedo, trasmessa la documentazione amministrativa

Alla DIREZIONE GENERALE DELLA PREVIDENZA MILITARE E DELLA LEVA
Viale dell'Esercito, n. 186 (2)

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 _____
IBAN _____ (3)
riformato/a o cessato/a dal servizio il _____.

CHIEDE

il riconoscimento della dipendenza da causa di servizio e la concessione dell'equo indennizzo, a mente del d.P.R. n. 461/2001, per per la/le seguente/i infermità (4):

ritenendo la stessa/e contratta/e in servizio per i seguenti motivi (5):

DICHIARA

- di essere/non essere (6) percettore di pensione di privilegio e, in caso affermativo, per le seguenti infermità:

_____;

- di essere/non essere (6) destinatario di altro provvedimento in materia di dipendenza da causa di servizio e, in caso affermativo, per le seguenti patologie:

-
-
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa alla propria residenza, nonché ai recapiti telefonici/digitali comunicati 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.

ALLEGA

- eventuale documentazione sanitaria utile a identificare la patologia;
- dichiarazione, a mente dell'art. 50 del d.P.R. n. 686/1957, di non aver percepito alcun compenso in virtù di assicurazione a carico dello Stato o di altra pubblica amministrazione.

Data _____

Firma (7) _____

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 (7) _____

Note:

- (1) destinatario è il personale in congedo, mai transitato in posizione di ausiliaria, che intenda presentare domanda di riconoscimento della dipendenza da causa di servizio (nei cinque anni dal collocamento in congedo ai sensi dell'art. 2, co. 4 del d.P.R. n. 461/2001) senza richiedere la pensione di privilegio (in tal caso la domanda deve essere prodotta alle competenti sedi INPS) ovvero il personale in congedo, nella posizione dell' ausiliaria, che intenda presentare domanda di riconoscimento della dipendenza da causa di servizio (nei cinque anni dal collocamento in congedo ai sensi dell'art. 2, co. 4 del d.P.R. n. 461/2001);
- (2) il comando dell'ultimo Ente, presso il quale l'interessato ha prestato servizio, provvederà ad assumere la presente istanza a protocollo con data certa e, dopo averla istruita come da disposizioni indicate nella circolare M_D/GPREV/0700663 dell'8 gennaio 2013, invierà la richiesta dell'interessato alla competente Commissione Medica Ospedaliera. Ai medesimi adempimenti è tenuto l'ente a cui è stata, successivamente al congedo, trasmessa la documentazione. Completata l'istruttoria di competenza l'ente interessato provvederà alla redazione di un fascicolo digitale, che verrà trasmesso al seguente indirizzo di posta elettronica: previmil@postacert.difesa.it;
- (3) indicare chiaramente il proprio IBAN per l'ipotesi di eventuale liquidazione dell'equo indennizzo, impegnandosi a comunicare eventuali variazioni dello stesso che dovessero intervenire prima della definizione del procedimento;
- (4) descrivere sinteticamente infermità/lesione per la quale si chiede il riconoscimento della causa di servizio;
- (5) riportare sinteticamente nell'istanza i periodi e i fatti di servizio che hanno determinato l'insorgenza della malattia e che sono rilevanti ai fini dell'accertamento del nesso di causalità;
- (6) barrare la casella non di interesse;
- (7) 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.