

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE  
DELL'EQUO INDENNIZZO**  
(successiva al riconoscimento della causa di servizio)

**da presentare presso il Comando in cui si presta servizio**

Alla DIREZIONE GENERALE DELLA PREVIDENZA MILITARE E DELLA LEVA  
Viale dell'Esercito, n. 186 (1)

Il/la sottoscritto/a (*cognome e nome*) \_\_\_\_\_  
Grado \_\_\_\_\_ Forza armata \_\_\_\_\_  
in servizio presso (2) \_\_\_\_\_, posizione  
(3) \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) cap  
\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ tel.  
\_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_, email  
\_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_,  
IBAN \_\_\_\_\_ (4)

**CHIEDE**

la concessione dell'equo indennizzo per la/le seguente/i infermità:

\_\_\_\_\_

già riconosciuta/e dipendente/i da causa di servizio con il seguente provvedimento (5)

\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- 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**

- 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 (6) \_\_\_\_\_

---

## **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 (6) \_\_\_\_\_

Note:

- (1) il comando da cui dipende l'interessato provvederà ad assumere la presente istanza a protocollo con data certa e invierà la richiesta al seguente indirizzo di posta elettronica: [previmil@postacert.difesa.it](mailto:previmil@postacert.difesa.it);
- (2) indicare Ente in cui si presta servizio;
- (3) citare il numero di posizione della pratica di riconoscimento della causa di servizio;
- (4) specificare numero e data del provvedimento (decreto dirigenziale; modello C)
- (5) 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;
- (6) 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.