

spazio sottostante riservato al Fondo di Previdenza

--

Modello L

**Al Presidente
del Consiglio di Amministrazione
del Fondo di Previdenza per il personale
del Ministero dell'Economia e delle Finanze
via Luigi Ziliotto 31
00143 ROMA**

◆ **RICHIESTA DI SOVVENZIONE PER DECESSO**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A	
cognome	
nome	
nat __ il	/ / codice fiscale
a	prov.
residente in via	
comune	
provincia	CAP tel. uff./cell.
email istituzionale	
email personale	

BONIFICO (DATI BANCA/POSTA PER L'ACCREDITO - ESCLUSO LIBRETTO POSTALE)	
banca/posta	
ag. n.	di
via	

COORDINATE BANCARIE/POSTALI (27 caratteri alfanumerici - ESCLUSO LIBRETTO POSTALE)			
CIN	ABI	CAB	Numero Conto
I T			

Verificare il codice IBAN presso il proprio ISTITUTO BANCARIO

DATI UFFICIO DELL'ISCRITTO	
denominazione	
indirizzo	
comune	prov.
CAP	tel. fax

Autorizzo il trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del dlgs 196/2003, che saranno utilizzati per l'erogazione della sovvenzione e ai sensi del dpr 1034/1984 secondo i criteri e le modalità deliberati dal C.d.A. di codesto Ente

CHIEDO LA SOVVENZIONE PER DECESSO

del coniuge a **carico fiscale**
dei figli a **carico fiscale**
altro familiare a **carico fiscale**
dell'iscritto o pensionato

a tal fine consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 del dpr 445/2000) e consapevole che il fondo effettuerà controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive (artt. 71 e 72 del dpr 445/2000)

AUTOCERTIFICATO
(allegare fotocopia documento d'identità):

che in data / / è deceduto

cognome			
nome			
nat __ il	/	/	codice fiscale
a			prov. <input type="text"/>
residente in via			
comune			
provincia	CAP <input type="text"/>	decesso di <input type="text"/>	

Da compilare in caso di decesso dell'iscritto o pensionato

la data di pensionamento è stata: / /

l'iscritto

l'iscritto era

l'iscritto lasciato altri figli legittimi, legittimati, adottivi, naturali, riconosciuti o giudizialmente dichiarati, figli permanentemente inabili al lavoro affiliati o discendenti minorenni e non coniugati di figli predefunti;

che tra i coniugi pronunciata sentenza di separazione personale passata in giudicato addebitabile al coniuge superstite o ad entrambi i coniugi;

che tra i coniugi pronunciata sentenza di divorzio;

Da compilare in caso di decesso del coniuge o dei figli

Da compilare in caso di decesso di altro familiare

