



Chiede di poter riscuotere la propria pensione presso l'Ufficio Postale di \_\_\_\_\_

Succ. \_\_\_\_\_, sito in Via \_\_\_\_\_, ovvero mediante  
accredito:

al Conto Corrente Bancario IBAN \_\_\_\_\_

al Conto Corrente Postale n. \_\_\_\_\_

come da domanda allegata.

Il sottoscritt\_ si impegna a comunicare, entro trenta giorni, con specifica dichiarazione personale, a codesta Ragioneria Territoriale dello Stato, la cessazione delle condizioni che hanno dato luogo all'attribuzione della pensione, nonché il verificarsi di qualsiasi evento che comporti variazione o cessazione della pensione ovvero soppressione o riduzione degli assegni accessori, consapevole che l'omessa o incompleta comunicazione di fatti influenti sul diritto o sulla misura della pensione, comporta, oltre alle responsabilità previste dalla legge, il recupero delle somme riscosse indebitamente.

E' quindi consapevole, poiché ammonit\_ in tal senso dal funzionario che riceve la presente dichiarazione, sulla responsabilità civile e penale cui va incontro nel caso in cui avesse reso dichiarazioni mendaci.

**Data,** \_\_\_\_\_, **li** \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_