DOMANDA DI RATEO : FIGLI SUPERSTITI

Alla RAGIONERIA TERRITORIALE DELLO STATO
Viale Amendola n. 60
66100 CHIETI

Oggetto: Sig.__ _____ Iscrizione n° _____ decedut_ il __/__/____.

_l_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il __/__/____

Codice Fiscale :															

e residente in _____ Via/Corso _____ n° _____ in qualità

di figl_ del__ Sig.__ _____ nato a _____ il __/__/____

CHIEDE

il pagamento del rateo di pensione rimasto insoluto sulla partita di pensione intestata al nominato in oggetto.

A tale scopo **dichiara**, sotto la **propria personale responsabilità**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 **consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace** così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e **consapevole,** ai sensi dell'art.75 del D.P.R. 445/2000,**della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi mendace:**

- che _l_ proprio padre/madre Sig.__ _____ nat_ a _____ il __/__/__
titolare della pensione sopra indicata all'atto di morte avvenuta il __/__/__ in _____ non ha lasciato coniuge superstite,
in quanto pre-morto, e che, oltre al__ sottoscritt_ ha lasciato superstiti i sottoelencati figli:

1) Sig.__ _____ nato a _____ il __/__/____ residente a
_____ via/corso _____ n° _____
C.A.P._____ Codice fiscale :_____;
2) Sig.__ _____ nato a _____ il __/__/____ residente a
_____ via/corso _____ n° _____
C.A.P._____ Codice fiscale :_____;
3) Sig.__ _____ nato a _____ il __/__/____ residente a
_____ via/corso _____ n° _____
C.A.P._____ Codice fiscale :_____;
4) Sig.__ _____ nato a _____ il __/__/____ residente a
_____ via/corso _____ n° _____
C.A.P._____ Codice fiscale :_____.

tutti giuridicamente capaci e che oltre i suddetti non esistono altri aventi diritto.

Chiede che il pagamento venga effettuato *congiuntamente* e l'assegno sia localizzato presso l'Ufficio Postale di _____ succursale n° ____ /

oppure che venga effettuato *disgiuntamente* con localizzazione degli assegni agli indirizzi di cui sopra.

Autorizzo, ai sensi dell'art.10 della Legge 675 del 31/12/96 e successive modificazioni l'utilizzo dei dati sopra riportati ai fini del procedimento per i quali sono stati richiesti nonché per altri fini istituzionali.

_____, Lì __/__/__ **firma per esteso**

_____

□ **PRESENTAZIONE DIRETTA ALLO SPORTELLO**
La firma su estesa è stata apposta in presenza del funzionario addetto
(art.38,comma 3,D.P.R. 445 del 28/12/2000) Sig. _____

Firma per esteso del pubblico ufficiale _____

□ **INVIO PER POSTA,VIA TELEMATICA,ALTRO**
Ai sensi dell'art.38,commi 1,2,3 del D.P.R.28/12/2000,n°445, **allega fotocopia del proprio documento d'identità.**