PENSIONI DI GUERRA E TABELLARI

RISCOSSIONE CON MANDATO SPECIALE

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

OGGETTO: Pensionato _____
Titolare dell'iscrizione n° _____ ,n° _____ ,n°_____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il __/__/____

e residente in _____ Via/Corso _____ n° _____

DA MANDATO

Al/alla Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il

__/__/__ e residente in _____ Via/Corso _____ n° ___

Codice Fiscale :																

Affinché con ogni facoltà ed in nome e per conto del/della sottoscritto/a riscuota in via continuativa gli assegni di C/C postale di serie speciale relativi alle seguenti pensioni:
Iscrizione n° _____ ,Iscrizione n° _____, Iscrizione n° _____
con esonero per codesta Direzione Provinciale dei Servizi Vari e per l'Ufficio pagatore da ogni responsabilità al riguardo.

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

_____

AUTENTICAZIONE

Il/La sottoscritto/a in qualità di _____ attesta che il Sig./Sig.ra _____ _____ ha dichiarato personalmente tutto quanto precede, incluse le clausole riportate a stampa e, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,dichiara autentica la firma del/della Sig. /Sig.ra _____ apposta in sua presenza in data **__/__/__** presso _____ previo accertamento dell'identità personale mediante _____ _____ rilasciata dal _____ il **__/__/__ .**
Dichiara, inoltre, che il/la medesimo/a è stato/a ammonito/a, ai sensi dell'art. 76 della Legge 28/12/2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace.

_____, Lì __/__/__ **Il Funzionario**

_____

Timbro dell'Ufficio

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DEL RAPPRESENTANTE

Il/La sottoscritto/a, così come disposto dall'art.34 della Legge 29/04/1976, n. 177, si *impegna* ,sotto la propria responsabilità, a comunicare il verificarsi di qualsiasi evento che comporti la cessazione del pagamento ovvero la variazione della misura della pensione o dell'assegno nonché la riduzione o la soppressione degli assegni accessori.

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

_____