

Estremi del decreto di riconoscimento della qualità di vittima:

AUTORITA' CHE HA EMANATO IL DECRETO	
SEDE	
DATA E NUMERO DEL DECRETO	

di essere in pensione alla data del 1° gennaio 2010:

ENTE PREVIDENZIALE EROGATORE DEL TRATTAMENTO PENSIONISTICO DIRETTO DI MAGGIORE IMPORTO ALLA DATA DEL 1° GENNAIO 2010	
SEDE	
DATA E NUMERO DEL PROVVEDIMENTO	
NUMERO DI ISCRIZIONE DELLA PENSIONE	
RATA MENSILE DEL TRATTAMENTO PENSIONISTICO DIRETTO DI MAGGIORE IMPORTO ALLA DATA DEL 1° GENNAIO 2010	

Il/ la sottoscritto/a dichiara che non ha presentato ad altro ente previdenziale analoga richiesta ai sensi dell'art. 3 del decreto ministeriale n.....

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati forniti limitatamente al procedimento amministrativo attivato con la presente domanda, ai sensi del Decreto legislativo 30/06/2003, n.196.

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE*

***Allegare copia di un documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità**

