

A

COMANDO MILITARE ESERCITO PUGLIA
SM- Ufficio Documentale
Sezione Provvedimenti Medico-Legali
Piazza Luigi di Savoia n. 44 **70121 BARI**
PEI:cme_puglia@esercito.difesa.it
PEC:cme_puglia@postacert.difesa.it

Oggetto: domanda di equo indennizzo successiva al riconoscimento della causa di servizio.

Il sottoscritto _____ nato

il _____ a _____

residente in _____

Via _____ n. _____

e-mail _____ PEC _____

C.F. _____

Tel. _____ in congedo dal _____, nella categoria della _____,

IN CASO DI DECESSO: (grado di parentela con il deceduto) _____

del (grado, F,A., cognome e nome del militare), _____

_____ nato a _____

il _____ deceduto a _____

_____ il _____

CHIEDE

la concessione dell'equo indennizzo per 'infermità/morte _____

_____ già riconosciuta dipendente

da causa di servizio in data _____, (con decreto dirigenziale n°

_____ in data _____ o con p.v. "mod. C" n. _____

in data _____.

IBAN _____.

A tal fine allega la seguente documentazione:

- copia del decreto di riconoscimento della causa di servizio;
- estremi del processo verbale della Commissione Medica Ospedaliera con cui l'infermità è stata giudicata ascrivibile a categoria;
- estremi del processo verbale "Modello C" con cui la lesione traumatica è stata riconosciuta "Sì dipendente" da causa di servizio ed eventuale processo verbale con il quale l'infermità è stata riconosciuta ascrivibile a categoria.

In caso di decesso: allega la seguente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante:

- a) la composizione della famiglia alla data della morte del militare, con indicazione del grado di parentela, luogo e data di nascita di ciascuno dei componenti e della residenza (per il coniuge superstite);
- a) dichiarazione che non sia stata pronunciata sentenza, passata in giudicato, di separazione con addebito;
- b) indicazione se il militare alla data del decesso abbia o meno lasciato figli legittimi, legittimati, adottivi, affiliati o giudizialmente dichiarati.

Autorizza sin d'ora la trattazione dei dati personali di cui al Regolamento (UE) 2016/679 e D.Lgs n. 196/2003.

LUOGO **DATA**

_____ , _____

FIRMA
