



Staff della Direzione Aziendale

UO Medicina Legale e Risk Management (SC)

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
in _____ in qualità di coerede del/della
Sig./Sig.ra _____ nato/a _____
il _____ deceduto/a il _____

CHIEDE

la corresponsione degli arretrati conseguenti alla rivalutazione dell'Indennità Integrativa Speciale dell'indennizzo di cui alla legge 210/92, maturati e non riscossi alla data del 31/12/2011 (o alla data del decesso se precedente)

E DELEGA

Il Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
in _____ erede anch'esso, a riscuotere per suo conto la
parte spettante al delegante degli arretrati di cui sopra.

Bologna, lì _____

Firma _____

N.B.

Si allega copia di documento d'identità del delegante e del delegato