

Staff della Direzione Aziendale
UO Medicina Legale e Risk Management (SC)

Istanza e Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(art 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e ss. mm. e ii)

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ (prov _____) il _____
Codice fiscale _____
Residente in _____ (prov _____)
Via/piazza _____ n. _____
Mail _____ Tel _____ cell _____

Sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art 75 del D.P.R. citato circa la decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e delle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

CHIEDE

In qualità di **EREDE** del Sig _____ beneficiario legge 210/92,
residente in _____ deceduto in _____ il _____

la corresponsione degli arretrati dell'indennità integrativa speciale dell'indennizzo di cui alla legge 210/92, maturati e non riscossi al 31/12/2011 (o alla data del decesso se precedente)

A TAL FINE DICHIARA

Che il beneficiario in vita oppure lo scrivente in qualità di erede:

NON ha instaurato **HA** instaurato*

un contenzioso giurisdizionale per ottenere una sentenza di condanna o decreto ingiuntivo avverso il Ministero della Salute, Regione, Azienda USL di Bologna per il riconoscimento di somme a titolo di arretrati della rivalutazione della indennità integrativa speciale sull'indennizzo di cui alla Legge 210/92;

*(da compilare solo in caso di contenzioso) che il contenzioso giurisdizionale è:

pendente (non concluso)
 concluso con una sentenza di **condanna non eseguita**, nei confronti di _____
 concluso con una sentenza di **condanna eseguita** nei confronti di _____
con liquidazione dell' importo spettante dal _____ al _____

SI ALLEGANO ALLA PRESENTE:

1) in caso di **SUCCESSIONE LEGITTIMA** dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà contenente la dichiarazione che il de cuius non ha lasciato testamento e l'elenco degli eredi - diversamente copia conforme del **TESTAMENTO**; 2) richiesta accredito in c/c con indicazione codice IBAN; 3) eventuale delega alla riscossione in caso di più eredi; 4) copia di documento di identità e codice fiscale

Luogo e data _____

Il/la dichiarante _____