

Preg.mo

DIRIGENTE UFFICIO GESTIONE PERSONALE

Preg.mo

DIRIGENTE U.O.

Il/La sottoscritto/a _____ (cod. I.S.S. _____)

vedovo/a di _____

pensionato/a statale, deceduto/a in data _____

chiede

di beneficiare della **pensione di reversibilità** e l'eventuale integrazione al minimo.

Allega, **per cittadini residenti** nella Repubblica di San Marino:

- dichiarazione sostitutiva per:
 - certificato di nascita
 - certificato di residenza
 - certificato di cittadinanza
 - certificato di non avvenuta separazione
 - certificato di stato di famiglia prima e dopo il decesso
 - certificato di morte
 - certificato di vedovanza
 - dichiarazione di pensione (Ente erogante e importo annuo)
 - dichiarazione dei redditi della Repubblica di San Marino

Allega, **per cittadini non residenti** nella Repubblica di San Marino:

- certificato di nascita
- certificato di residenza
- certificato di cittadinanza
- certificato di non avvenuta separazione
- certificato di stato di famiglia prima e dopo il decesso
- certificato di morte
- certificato di vedovanza
- dichiarazione di pensione prodotta all'estero (Ente erogante e importo annuo)
- dichiarazione dei redditi e rendite catastali prodotti in Stato estero

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I Suoi dati personali saranno trattati esclusivamente per la finalità riportate nell'informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 della Legge n.171/2018 e s.m.i. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. L'informativa completa predisposta ai sensi degli artt. 13 e 14 della Legge n.171/2018 e s.m.i è disponibile presso l'Ufficio Gestione Personale e consultabile sul sito web www.gov.sm (privacy-policy).

Ai sensi degli articoli 15 e ss. della Legge n.171/2018, Lei ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati che la riguardano, di ottenere l'indicazione delle finalità e delle modalità del trattamento, l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei Suoi dati e la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge o qualora sussista uno dei motivi specificati dall'art. 17 della Legge n.171/2018. Per esercitare tali diritti può rivolgersi al Titolare del trattamento scrivendo a info.direzionegeneralefunzionepubblica@pa.sm.

Data _____ **Firma del richiedente** _____

"Pensione di reversibilità"