

DOMANDA DI PENSIONE D'INABILITÀ

Allegato 1 - (art. 3 comma 3)

Al.....
(Amministrazione e ente)

Il sottoscritto
nato a il residente a
in, in servizio presso codesta amministrazione con qualifica di

CHIEDE

la pensione di inabilità ai sensi dell'art. 2, comma 12, della legge 8 agosto 1995, n. 335, per infermità non dipendente da causa di servizio per la quale si trova nella assoluta e permanente impossibilità di svolgere qualsiasi attività lavorativa.

Allega:

- 1) certificato medico ⁽¹⁾ attestante il giudizio diagnostico dell'infermità riportata e lo stato di inabilità assoluta e permanente di svolgere qualsiasi attività lavorativa;
- 2) cartelle cliniche e documentazione medico-ospedaliera; (eventuali) ⁽²⁾.

Il richiedente

.....

⁽¹⁾ Redatto secondo lo schema dell'allegato 2, al decreto.

⁽²⁾ Ci si può riservare di presentare le cartelle cliniche direttamente all'Ospedale Militare.