

Al

Oggetto : Art. 7 comma 2 ter Decreto-Legge 14/2017, convertito con modificazioni dalla Legge 48/2017.
Richiesta equo indennizzo e spese di degenza per causa di servizio

Premesso che l'art. 7 comma 2 ter del DL 14/2017 ha disposto che: "Al personale della polizia locale si applicano gli istituti dell'equo indennizzo e del rimborso delle spese di degenza per causa di servizio"

Il / La Sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a /in _____ prov. (____)

residente a _____ CAP _____ prov. (____)

in _____ C.F.: _____

tel. _____ email _____

CHIEDE

Secondo quanto stabilito dalla nuova disciplina la liquidazione:

- Equo Indennizzo
- Spese di degenza per causa di servizio
- Benefici connessi al riconoscimento della causa di servizio

A tal fine fa presente:

1. Di essere affetto/a dalle seguenti infermità o lesioni:

2. Che le cause e le circostanze che hanno determinato causalmente/concausalmente sono:

3. Che le conseguenze sulla propria integrità psico-fisica sono:

Dichiara inoltre di essere informato, secondo quanto previsto dall'art.13 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n. 196 e dall'art. 4 del DPR 461/2001, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per la quale la presente dichiarazione viene resa.

Chiede altresì, ai fini di una sollecita definizione del procedimento, che codesta Amministrazione tenga in giusta considerazione i contenuti di cui all'art. 9 del citato DPR 461/2001.

Data

Firma

Allegati: