



CONAPO SINDACATO AUTONOMO VIGILI DEL FUOCO

DATI PER RICHIESTA PENSIONE PRIVILEGIATA ORDINARIA

Codice Fiscale _____

Cognome _____ Nome _____

DATI NASCITA

Nato il _____ nel Comune di _____ Prov _____

DATI RESIDENZA

Residente nel Comune di _____ Prov _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Frazione _____

Palazzina _____ Scala _____ Interno _____

DATI DI CONTATTO

Telefono Fisso _____ Telefono mobile _____

Email _____ Pec _____

DATI DI SERVIZIO E SANITARI

Data assunzione nel CNVVF _____

Qualifica VVF all'atto della cessazione dal servizio: _____

Data pensionamento _____ Motivazione: (dimissioni, limiti di età, inabilità)

Ultima sede di servizio alla data del pensionamento _____

situata nel Comune di _____ Prov _____

Effettuo attività lavorativa prestata dopo la cessazione dal servizio? _____

Ho altro trattamento pensionistico oltre a quello VVF? _____

Ho avuto il riconoscimento della causa di servizio per le seguenti patologie:

Ho avuto il riconoscimento dell'equo indennizzo per un importo di € _____

IBAN _____ c/c cointestato? _____

DATI STATO CIVILE

Stato civile _____ a decorrere dal _____

Cognome e nome del Coniuge _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

Residenza coniuge _____

Data compilazione _____

CONAPO – RICHIESTA NUOVO RICONOSCIMENTO PPO
DOCUMENTI DA ALLEGARE (IN PDF BEN SCANSIONATI)

- Mandato al Patronato “50&PiùEnasco” di assistenza e rappresentanza firmato in tutte le parti;
- Carta identità in corso di validità;
- Tessera sanitaria con codice fiscale in corso di validità;
- Tutti i decreti di riconoscimento della dipendenza da causa di servizio (compresi quelli di NON riconoscimento);
- Tutti i verbali delle CMO (se posseduti);
- Tutti i decreti di pagamento di equo indennizzo;
- Copia IBAN c/c bancario o c/c postale – libretto postale (se postale inviare anche numero del Frazionario);

SE RICHIESTA AGGRAVAMENTO PPO
AGGIUNGERE AI PRECEDENTI

- Certificato medico di aggravamento (va bene qualsiasi medico, anche il curante);