Fondazione ENASARCO
Unità Organizzativa Prestazioni PIP
Via A. Usodimare , 31
00154 ROMA

Il/La sottoscritt ----------
cognome nome

Indirizzo ----------Comune ----------

Cap ----------Prov.----------Telefono ----------/----------

Codice Fiscale

**PRESENTA DOMANDA DI ASSEGNO FUNERARIO**

Per il decesso dell'agente (1) ----------
Cognome nome

Matricola ----------.Ruolo pens. ---------- deceduto il ----------

Codice fiscale

**ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE :**

**dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi dell'art. 47, del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, da cui risulti :**

- **la data del decesso;**
- **lo stato di famiglia del defunto, all'epoca della morte;**
- **la data del matrimonio dell'agente deceduto con il coniuge superstite;**
- **se esista o non esista sentenza di separazione giudiziale, passata in giudicato, o sentenza di separazione consensuale, omologata dal Tribunale, ovvero, sia o non sia stata emessa sentenza di cessazione degli effetti civili del matrimonio;**
- **i nomi di tutti i figli, il loro stato civile, la dichiarazione che non ve ne sono altri oltre a quelli indicati e l'eventuale presenza di figli inabili o interdetti;**
- **se il "de cuius " ha lasciato o non ha lasciato testamento ;**
- **i nominativi di tutti gli eredi del " de cuius" ed il loro domicilio, qualora non esistano figli.**

**NB.:**

- **La richiesta dell'assegno funerario potrà essere inoltrata non oltre un anno dalla data di decesso dell'iscritto.**
- **Le domande non corredate da tutta la documentazione richiesta non saranno prese in considerazione .**
- **Nel caso in cui il richiedente sia il coniuge separato o divorziato o altro familiare in linea retta o collaterale è necessaria la presentazione di un documento di spesa.**

Data ---------- Firma ----------

(1) precisare il grado di parentela con l'iscritto ----------