

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a..... il.....

CODICE FISCALE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARAZIONE DI APPARTENENZA A CATEGORIE SPECIALI

	NON APPARTENERE
--	-----------------

	APPARTENERE
--	-------------

- dichiara di appartenere alle "categorie speciali" indicate nel seguente prospetto

invalido civile%.. ex art. 1 lett. a) L. 68/99	invalido del lavoro%.. ex art. 1 lett. b) L. 68/99	Sordomuto o non vedente%.. ex art. 1 lett. c) L. 68/99
Invalido di guerra, civile di guerra e per servizio%.. (cat. di pensione) ex art. 1 lett. d) L. 68/99	Orfano o vedova di guerra, di caduto per servizio o di caduto sul lavoro (cat. di pensione) ex art. 18 comma 2 L. 68/99	Oppure orfano o vedova di grandi invalidi di guerra, servizio o lavoro Profugo (cat. di pensione) ex art. 18 comma 2 L. 68/99

FIRMA.....

DATA,.....

N.B. In caso di appartenenza a categorie speciali il dipendente dovrà presentare la relativa attestazione rilasciata dall'amministrazione competente.