

Modulo di richiesta dei benefici previsti per gli ex combattenti e categorie assimilate art. 1 della Legge 24/5/1970, n. 336 e successive modificazioni e integrazioni

Il/la sottoscritto/a _____,
ORDINARIO/STRAORDINARIO/ASSOCIATO/RICERCATORE presso la Facoltà di
_____ di codesto Ateneo,

CHIEDE

nella sua qualità di _____, il riconoscimento dei benefici di cui all'art. 1 della Legge 24.5.1970, n. 336 e successive (previsti per gli ex Combattenti e categorie assimilate) ai fini economici e di carriera.

A tale scopo dichiara che i benefici suddetti non sono stati chiesti ed ottenuti in altri ruoli o carriere.

Firenze, li _____

(firma) *

**Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In caso di documento non più valido il dipendente deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio. (art. 38 DPR 445/00).*