

**ESPOSTO PER “FALSI INVALIDI”**

**Del/della Signor/a:**

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Residenza

Domicilio

Recapito (Telefono/e-mail)

(I dati verranno trattati osservando le norme contenute nel D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

**FATTO**

In data \_\_\_\_\_ è stato appreso che il Sig. \_\_\_\_\_<sup>1</sup>, è titolare di una pensione  
\_\_\_\_\_<sup>2</sup>, pur non possedendo i requisiti necessari per beneficiarne, in quanto<sup>3</sup>:

Si allegano i seguenti documenti<sup>4</sup>:

Allego copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.

Per la consegna del presente atto presso i Reparti territoriali della Guardia di Finanza, delego<sup>5</sup>:

6

\_\_\_\_\_  
(firma)

<sup>1</sup> Indicare i dati identificativi del soggetto.

<sup>2</sup> Indicare, se conosciuto il tipo di pensione (di invalidità, di inabilità, etc).

<sup>3</sup> Indicare gli elementi utili a provare gli illeciti commessi dal soggetto (per esempio: guida di autoveicoli pur risultando cieco, etc), nonché ogni ulteriore elemento utile a meglio provare l'illecito (per esempio abitudini, hobby del soggetto non compatibili con la sua invalidità).

<sup>4</sup> Allegare eventuali documenti probatori di cui si è in possesso (documenti, fotografie, filmati, etc).

<sup>5</sup> Indicare le generalità complete del delegato nonché quelle di un documento valido di riconoscimento.

<sup>6</sup> Luogo e data.