

### ADESIONE RICORSO RICALCOLO PENSIONE MILITARI

Con la presente, il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

### CONFERISCE

agli Avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e Rosamaria Berloco, l'incarico di assistenza, rappresentanza, consulenza e difesa per tutte le fasi necessarie per ottenere il ricalcolo della pensione attraverso la corretta attribuzione del coefficienti di rendimento, inviando, a tale scopo, presso lo Studio dei predetti Avvocati, sito in Palermo via della Libertà, 62 i seguenti documenti:

- 1) Richiesta di adesione ed incarico professionale agli Avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e Rosamaria Berloco sottoscritto personalmente;
- 2) Procura in favore degli Avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e Rosamaria Berloco stampata (non modificandone il formato) in foglio A/4 bianco e sottoscritta personalmente;
- 3) Fotocopia di un documento di identità;
- 4) Fotocopia del codice fiscale;
- 5) Modello Obis/M rilasciato dall'INPS, ossia il "prospetto di pensione";
- 6) Comunicazione INPS di liquidazione della pensione;
- 7) Ricostruzione periodi di servizio utile ai fini del diritto alla pensione.

### PATTUISCE

con i predetti professionisti, che accettano, il compenso per le prestazioni professionali come segue:  
- euro **500,00** inclusi IVA e CPA se dovuti, da corrispondersi al momento del conferimento del presente incarico.

Tale importo non è comprensivo delle spese per l'instaurazione del giudizio comprendenti: contributo, marche da bollo, notifiche ordinarie.

Nel caso in cui dovesse essere accordato il ricalcolo della pensione si dovrà corrispondere una percentuale del 15% della somma ottenuta a titolo di rimborso per il pregresso.

I predetti professionisti avranno, inoltre, diritto ad incassare, senza ripetizione alcuna nei confronti dell'assistito o degli assistiti, le eventuali spese legali e di difesa poste, nel Provvedimento adottato dall'Autorità Giudiziaria, a carico di controparte.

Resta inteso fra le parti che i predetti professionisti potranno avvalersi, per l'espletamento dell'incarico, della collaborazione di altri professionisti, fermo restando che il compenso per le prestazioni da questi rese è ricompreso in quello pattuito nel presente conferimento d'incarico.

#### **DETTAGLI COMUNICAZIONI E MODALITÀ DI PAGAMENTO**

Le informazioni al ricorrente inerenti al deposito del ricorso, la fissazione dell'udienza, e l'esito del procedimento saranno comunicate tempestivamente tramite l'indirizzo mail riportato nel seguente modulo. Sarà onere del ricorrente comunicare allo Studio Legale gli eventuali cambi di indirizzi mail in cui ricevere le informazioni.

Le somme sopra indicate vanno corrisposte mediante bonifico bancario in favore dello

**STUDIO LEGALE LEONE-FELL & ASSOCIATI (UNICREDIT)**

**IBAN: IT97F0200804686000104374038**

**N.B: Nella causale del pagamento dovrà essere inserito Nome e Cognome del ricorrente, seguito dalla dicitura "Ricalcolo Pensione Militari".**

Eventuali spese di giudizio, attualmente imprevedibili, saranno preventivamente documentate ai ricorrenti.

Luogo e Data

-----

Firma:

-----

SCHEDA SEGNALAZIONE E RICHIESTA INFORMAZIONI

-NOME \_\_\_\_\_

-COGNOME \_\_\_\_\_

-NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

-RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

-VIA \_\_\_\_\_

-CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

-TELEFONO

FISSO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

-TELEFONO

MOBILE \_\_\_\_\_

-E-MAIL \_\_\_\_\_

- DATA DI ARRUOLAMENTO: \_\_\_\_\_ DATA PENSIONAMENTO: \_\_\_\_\_

NOTE:

(eventuali): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Invio questo modulo perché intendo segnalare le sopracitate incongruenze.

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03 e s.m., autorizzo espressamente l'utilizzo dei miei dati personali al solo ed unico fine superiormente specificato.

(Luogo) \_\_\_\_\_, (Data) \_\_\_\_\_

( Nome e Cognome) \_\_\_\_\_

(Firma) \_\_\_\_\_

## PROCURA

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il  
\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, residente a  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

nomino e costituisco procuratori e difensori in ogni fase, stato e grado del procedimento dinnanzi al Giudice competente agli Avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e Rosamaria Berloco conferendo ogni facoltà e potere di legge, ivi compresa quella di transigere, conciliare, pretendere e ricevere l'adempimento di obbligazioni, anche pecuniarie, chiamare terzi in causa, anche garanti, modificare le originarie domande, proporre e sollevare domande ed eccezioni riconvenzionali, ricorsi incidentali, nominare, sostituire a sé avvocati e procuratori, nonché ogni altro potere e facoltà per la migliore esecuzione del mandato, ivi compresa l'esecuzione dei provvedimenti favorevolmente ottenuti anche in corso di lite, dichiarando sin d'ora rato e valido il loro operato.

Per le finalità funzionali all'esercizio dei diritti ed all'adempimento degli obblighi scaturenti dal presente mandato, esprimo consenso al trattamento dei dati personali, comuni e sensibili ed autorizziamo il trattamento dei medesimi, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 da me conosciuto.

Data: \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_