

A.I.P.

ALLEANZA ITALIANA PENSIONATI

Sede legale nazionale: Piazza Roosevelt n.4-40123 BOLOGNA

Telefono: 051223784 / fax 051233977

info@associazioneaip.org sito: www.associazioneaip.org

Sig.PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA

Sig.PRESIDENTE DEL SENATO

Sig.PRESIDENTE DELLA CAMERA

Sig.PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

AUMENTO DELLA PENSIONE **MINIMA A 1000 EURO AL MESE** **UN DOVERE MORALE-CIVILE E SOCIALE**

LA MIA FIRMA PER PRESENTARE UNA PROPOSTA DI LEGGE DI INIZIATIVA POPOLARE AFFINCHÉ SIA RICONOSCIUTA A TUTTI I PENSIONATI, UOMINI E DONNE, TITOLARI DI UN TRATTAMENTO PENSIONISTICO AL MINIMO LA CIFRA DI 1000 EURO AL MESE.

LA NECESSITA' DI QUESTO AUMENTO SI BASA SUL FATTO CHE LA MAGGIOR PARTE DEI PENSIONATI, CHE PERCEPISCONO LA PENSIONE MINIMA E CHE NON BENEFICIANO DI ALTRO REDDITO DI SOSTENTAMENTO, NON RIESCONO AD ARRIVARE A FINE MESE. SEMPRE PIU' SPESSO SONO COSTRETTI AD ELEMOSINARE PER AVERE UN SOSTEGNO ECONOMICO PER FAR FRONTE ALLE PROPRIE NECESSITA' PRIMARIE IN QUANTO SOGGETTI A RISCHIO POVERTA'. PER LE DONNE E PER GLI UOMINI ANZIANI, CHE DOPO UNA VITA DI LAVORO, DEVONO PROVVEDERE AI PROBLEMI DELLA QUOTIDIANITA' CON MENO DI 500 EURO AL MESE E' UNA CONDIZIONE DI INGIUSTIZIA SOCIALE CHE IN UN PAESE COME IL NOSTRO NON DOVREBBE ESISTERE.

IO CITTADINO ITALIANO CHIEDO CHE IL LEGISLATORE INTERVENGA PER PORRE FINE A QUESTA DISCRIMINAZIONE E RICONOSCA LA NECESSITÀ DI AUMENTARE LA PENSIONE MINIMA SOPRATTUTTO PER RIDARE DIGNITA' AI NOSTRI CONCITTADINI ANZIANI E PARALLELAMENTE RIDARE SLANCIO AD UNA ECONOMIA CHE DA TROPPO TEMPO STA SEGNANDO IL PASSO.

FIRMA E FAI FIRMARE il modulo firmato si può inviare via fax al numero 051233977 o via email a info@associazioneaip.org o portare in sede a Bologna Piazza Roosevelt n.4-40123

Cognome	nome	Firma
Via	città	
Cognome	nome	Firma
Via	città	
Cognome	nome	Firma
Via	città	
Cognome	nome	Firma
Via	città	
Cognome	nome	Firma
Via	città	
Cognome	nome	Firma
Via	città	
Cognome	nome	Firma
Via	città	
Cognome	nome	Firma
Via	città	
Cognome	nome	Firma
Via	città	
Cognome	nome	Firma
Via	città	
Cognome	nome	Firma
Via	città	
Cognome	nome	Firma
Via	città	
Cognome	nome	Firma
Via	città	
Cognome	nome	Firma
Via	città	

Tutela dati personali:

i dati forniti verranno utilizzati dall'A.I.P. unicamente per l'invio della petizione in oggetto ai destinatari istituzionali .Tali dati sono in ogni caso tutelati dalla legge sulla privacy 675/96 e successivo dlgs n.165/2003 e successive integrazioni e modificazioni. Responsabile del trattamento dati è la Segreteria Nazionale A.I.P. con sede in Bologna Piazza Roosevelt n.4 tel 051223784=====