

MODELLO "B" ALLEGATO AL DM...

DICHIARAZIONE

Da allegare alla domanda per l'erogazione del contributo straordinario previsto dall'art. 2, comma 59 della legge 23 dicembre 2009 n. 191 a favore degli orfani delle vittime decedute in conseguenza di atti di terrorismo e delle stragi di tale matrice che siano già stati collocati in pensione.

Generalità del richiedente

COGNOME										NOME									
LUOGO DI NASCITA										DATA DI NASCITA									
CODICE FISCALE																			
CODICE IBAN																			

Residenza anagrafica del richiedente

VIA/PIAZZA				N°	
COMUNE	PROVINCIA		CAP		
TELEFONO	CELLULARE	FAX			

Ai fini di cui sopra consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità ai sensi del D.P.R 28/12/2000, n. 445

DICHIARA

di essere ORFANO DI VITTIMA DEL TERRORISMO deceduta in conseguenza del seguente evento lesivo:

Generalità della vittima

COGNOME										NOME									
LUOGO DI NASCITA										DATA DI NASCITA									
DATA, LUOGO ED ALTRI ELEMENTI UTILI DELL'EVENTO TERRORISTICO																			
DATA DEL DECESSO DELLA VITTIMA																			

