

**Autocertificazione vittime
criminalità organizzata decedute**

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a(provincia di.....)
Il....., residente a..... in
via..... cap.....
tel..... codice fiscale..... in qualità di
(es.: padre, madre, figlio/a, fratello, sorella, moglie di....., deceduto/a
in seguito a un evento criminoso verificatosi a.....
il.....,

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che il/la vittima Sig./Sig.ra..... era nata il.....a..... ed è deceduta il.....a.....;
- che il/la sottoscritto/a era padre, madre, fratello, sorella, coniuge, figlio/a, della vittima
- che il/la sottoscritto/a- era coniugato/ta con la vittima dal.....
- che la famiglia all'epoca dell'evento, era così composta:
- che i figli (precisarne i nomi): - ecc. all'epoca dell'evento erano a carico della vittima;
- che la vittima non ha/ha lasciato, oltre quelli indicati, altri figli legittimi, legittimati, adottivi, affiliati, naturali riconosciuti o giudizialmente dichiarati;
- che non ha/ha percepito provvidenze pubbliche in ragione del medesimo evento (se la dichiarazione è positiva specificarne la natura e l'importo);
- che non ha/ha richiesto o già ottenuto, anche in parte, il risarcimento del danno a seguito di costituzione di parte civile per il medesimo evento (se la dichiarazione è positiva specificarne la natura e l'importo);
- si impegna a dare comunicazione delle ulteriori somme che verranno eventualmente percepite per il medesimo evento, successivamente all'erogazione dell'elargizione richiesta;
- che è intestatario/a del conto corrente n.....presso l'istituto bancario.....
(codice CAB..... ABI.....IBAN.....).

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

(Firma leggibile del dichiarante)

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla

veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **verrà denunciato all'autorità giudiziaria.**