

Mod. 1 - vittime della criminalità organizzata ferite

Al Ministero dell'Interno
Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione
ROMA

per il tramite della Prefettura – Ufficio Territoriale del Governo di

*(completare con capoluogo della
provincia in cui il richiedente è
anagraficamente residente)*

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

telef. _____ fax _____

e-mail _____

codice fiscale _____

titolare del conto corrente bancario n. _____ presso la Banca _____ Agenzia _____

codici ABI _____ CAB _____ IBAN _____

in qualità di ferito a seguito dell'azione criminosa verificatasi il _____ (*indicare la data dell'evento*) a _____ (*indicare il luogo dell'evento*), con una percentuale di invalidità pari a _____

rivolge istanza a codesto Ministero perché, in base alle Leggi 302/1990 e 407/1998 , n.222/2007 e 244/2007, gli vengano concessi tutti i benefici previsti dalle leggi suddette.

Ad integrazione della presente istanza, si allega copia del documento di identità personale e l'autocertificazione relativa alle dichiarazioni richieste dalla legge.

_____, _____
(luogo) (data)

In fede _____
(firma)