***ISTANZA BENEFICI VITTIMA DELLA CRIMINALITA’ ORGANIZZATA DECEDUTA***

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/La sottoscritto/a Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail/PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

titolare del conto corrente bancario n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso la Banca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Agenzia\_\_

codici ABI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (***precisare il tipo e grado di parentela con la persona deceduta***) del Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(***indicare nome e cognome della vittima***), deceduta a seguito dell’atto di criminalità organizzata verificatosi il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (***indicare la data dell’evento****)* a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (***indicare il luogo dell’evento***),

rivolge istanza a codesto Ministero perché, in base alle leggi 20.10.1990. n. 302 e 23.11.1998, n. 407, come modificata ed integrata dalla legge 23.12.2000, n. 388, gli vengano concessi tutti i benefici previsti dalla 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 e data) (Firma leggibile del dichiarante)

Il sottoscritto è consapevole che i dati personali sono oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per gli adempimenti di legge. Il sottoscritto è consapevole altresì che essi saranno trattati nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), con le modalità previste nell’informativa disponibile sul sito istituzionale dell’amministrazione dove è pubblicata la informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma (*per esteso)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_