

**Mod. 1 – vittime del terrorismo 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. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
titolare del conto corrente bancario n. \_\_\_\_\_ presso la Banca \_\_\_\_\_ Agenzia \_\_\_\_\_  
codici ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_  
in qualità di ferito a seguito dell'atto terroristico verificatosi il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_

rivolge istanza a codesto Ministero perché gli vengano concessi tutti i benefici previsti dalla Legge  
3 agosto 2004, n. 206.

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)

N.B. Chi volesse, inoltre, richiedere la rivalutazione delle percentuali d'invalidità già in precedenza  
accertate, per il riconoscimento dell'aggravamento successivamente intervenuto dovrà inserire  
nel testo della presente domanda anche la seguente frase:

Il sottoscritto, nei confronti del quale a suo tempo è stata accertata nella misura del \_\_\_\_\_%  
la quantificazione diagnostica in termini percentuali dell'invalidità permanente alla capacità  
lavorativa subita per effetto delle ferite riportate conseguenza del predetto attentato, chiede che  
detta quantificazione percentuale sia rivalutata in conseguenza dell'aggravamento intervenuto ai  
sensi dell'art. 6 L. 206/2004.