

Mod. 3 – 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. _____

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 di criminalità organizzata verificatosi il _____

a _____

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 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)

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.