

**Mod. 4 - vittime della criminalità organizzata decedute**

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 \_\_\_\_\_ 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) (data)

In fede \_\_\_\_\_  
(firma)