

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____ nato il _____
a _____ (prov. _____), residente a _____ (prov. _____)
via _____ n. _____ (c.a.p.) _____ (email) _____
(tel.) _____ (IBAN) _____
(c.f.) _____

- dipendente del Ministero della Giustizia, in servizio presso _____
 dipendente del Ministero della Giustizia, in quiescenza dal _____
 coniuge superstite / figlio fiscalmente a carico del sottoindicato dipendente deceduto,

letto il P.D.G. vigente in materia,

chiede

un sussidio per le spese sostenute nell'anno _____.

- Mediche: €** _____ (importo non inferiore a € 2.000,00)
 per se stesso
 per familiare fiscalmente a carico

Cognome _____ Nome _____
Parentela _____

- Funerarie: €** _____ (importo non inferiore a € 2.000,00)

Cognome _____ Nome _____ -
Parentela _____ -

deceduto il _____ nel Comune di _____ -

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

1. che per le predette spese non ci sono, né ci saranno, neanche da parte di altri familiari, analoghe richieste di sussidio a questa o ad altre Amministrazioni, o di rimborso ad Enti, Società e Assicurazioni, e che non ha ottenuto o otterrà rimborso dal S.S.N. in misura superiore al 50%;
2. che l'indice ISEE non è superiore a € 25.000,00.
3. è la prima volta che chiede il sussidio al Ministero della Giustizia.

Allegati

- Copie conformi (anche attestate dal richiedente) delle ricevute di pagamento (no scontrini farmaceutici) e delle prescrizioni mediche, ove previste.
- Copia dell'ISEE.
- Copia del documento di identità.

Data _____

Firma

**Spazio riservato all'attestazione di deposito dell'Ufficio di appartenenza
Non si procederà al deposito per le istanze presentate
oltre il 31 marzo**