AL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA
Dipartimento dell'organizzazione giudiziaria, del personale e dei servizi
Direzione generale del bilancio e della contabilità
Roma

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