

MINISTERO DELL'INTERNO
DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA
DIREZIONE CENTRALE PER GLI AFFARI GENERALE DELLA POLIZIA DI STATO
UFFICIO PROGRAMMAZIONE INTERVENTI ASSISTENZIALI
AREA I - ASSISTENZA ALLE VITTIME DEL DOVERE
VIA AGOSTINO DEPRETIS, 86

00184 - ROMA

E, PER CONOSCENZA:

COMANDO GENERALE DELL'ARMA DEI CARABINIERI
I REPARTO - SM - UFFICIO PER L'ASSISTENZA E IL BENESSERE DEL PERSONALE
VIALE ROMANIA, 45

00197 - ROMA

OGGETTO: *Richiesta di applicazione dei benefici previsti dal D.P.R. 30.10.2009, N. 181. Regolamento recante i criteri medico-legali per l'accertamento e la determinazione dell'individualità e del danno biologico e morale a carico delle vittime del terrorismo e delle stragi di tale matrice, a norma dell'art. 6 della Legge 3 agosto 2004 n. 206.*

Il sottoscritto _____

(cognome e nome)

nato il _____ a _____,

residente a _____, via _____ n° _____

(Tel/Cell. _____)

– in servizio presso il Comando _____;

– in congedo per riforma dal _____;

ferito il _____ già riconosciuto "Vittima del Dovero" dal Ministero dell'Interno con Decreto n. _____ del _____ (Allegato)

CHIEDE

a codesto Dicastero di voler procedere all'accertamento e alla rivalutazione del "danno biologico e morale" delle invalidità già riconosciute e indennizzate, come disposto dall'art. 4 del citato D.P.R. 181/2009.

Si allega:

- fotocopia documento di riconoscimento;
- coordinate bancarie.

(località e data)

Firma
