

Al Signor Sindaco
del Comune di
MILENA (CL)

Domanda di contributo regionale alle spese di traslazione salma di familiare deceduto all'estero (LL.RR.n. 55/80 e 57/85) .

Il/La sottoscritto/a _____ , nato/a a _____
il _____ codice fiscale _____, residente a _____
(_____), con la presente

Chiede

Che gli venga erogato il contributo previsto dalla vigente normativa regionale alle spese sostenute per la traslazione della salma del proprio familiare _____ nato a _____ il _____ e deceduto in _____ il _____.

Al riguardo dichiara che la salma è stata traslata da _____ a Milena (CL).

Allega la seguente documentazione:

- dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio (resa ai sensi del D.P.R. 445/2000), nella quale il richiedente dichiara, precisando la data della traslazione, di non aver ricevuto contributi, allo stesso titolo, da parte di enti, associazioni o comuni, e con la quale delega un familiare per eventuale rimborso del contributo;
- fattura , debitamente quietanzata, dell'impresa che ha effettuato la traslazione;
- documentazione attestante le spese di viaggio sostenute dal familiare che ha accompagnato la salma;
- fotocopia del proprio documento di riconoscimento.

Milena lì _____

Firma del richiedente