

Ravenna, lì

Al Sindaco
del Comune di Ravenna
Piazza del Popolo n. 1
48121 Ravenna

Oggetto: richiesta contributo per rimpatrio salma

Il/la sottoscritto/a _____, nato a _____,
il _____, residente a _____, via/Piazza _____
_____ n. _____, tel/cell. _____ E mail: _____
_____ regolarmente soggiornante

premesso che

- in data _____ è deceduto a Ravenna il Sig. _____
_____ (specificare nome, cognome se coniuge/fratello/sorella/madre/padre ecc),
nato a _____ il _____ come da certificazione che si allega;
- in data _____ ha proceduto al rimpatrio della salma in _____
_____ sostenendo un costo pari ad € _____
_____ (_____ /00) come da fattura che si allega;

chiede la concessione

di un contributo a copertura delle spese sostenute ai sensi dell'art. 5 comma 1 lett. e) della Legge Regionale 24 marzo 2004 n. 5.

A tal fine si allega:

- copia del documento di identità e del permesso di soggiorno del sottoscritto/a;
- copia del documento di identità e del permesso di soggiorno del deceduto;
- copia certificato di morte;
- copia fattura della società di onoranze funebri per le spese di rimpatrio;
- coordinate bancarie: IBAN _____ CODICE BIC/SWIFT _____
_____ Banca _____ Agenzia _____
- copia certificazione ISEE;
- autocertificazione attestante che le spese non sono state sostenute da altra istituzione o ente pubblico
- Varie: _____

In fede