

AL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA

Modulo da utilizzare
dal 1° gennaio 2025

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:

- 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%;
- che l'indice ISEE non è superiore a € 30.000,00.
- ☐ 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