

Al Ministero delle politiche agricole
alimentari e forestali
Direzione Generale della pesca marittima e
dell'acquacoltura
Viale dell'Arte, 16
00144 — Roma

per il tramite della Capitaneria di Porto di

Il sottoscritto _____
nato a _____
residente in Via _____
recapito telefonico _____
codice fiscale _____
in qualità di _____

*(precisare il tipo di parentela con il marittimo deceduto: coniuge, figlio, genitore,
fratello o sorella)*

Il sottoscritto _____
nato a _____
residente in Via _____
recapito telefonico _____
codice fiscale _____
in qualità di _____

*(precisare il tipo di parentela con il marittimo deceduto: coniuge, figlio, genitore,
fratello o sorella)*

Il sottoscritto _____
nato a _____
residente in Via _____
recapito telefonico _____
codice fiscale _____
in qualità di _____

*(precisare il tipo di parentela con il marittimo deceduto: coniuge, figlio, genitore,
fratello o sorella)*

Il sottoscritto _____
nato a _____
residente in Via _____
recapito telefonico _____
codice fiscale _____
in qualità di _____

*(precisare il tipo di parentela con il marittimo deceduto: coniuge, figlio, genitore,
fratello o sorella)*

del Sig. _____

(indicare il nome e cognome del marittimo deceduto)

deceduto il _____

(indicare la data dell'evento)

a _____

(indicare il luogo dell' evento)

imbarcato su _____

*(indicare l' unità da pesca sulla quale il marittimo deceduto risultava imbarcato al momento
dell' evento)*

rivolge/ono istanza a codesto Ministero, al fine di ottenere la corresponsione del contributo
previsto dall'art. 5, comma 1 bis, della legge 11 marzo.2006, n. 81.

Ad integrazione della presente istanza, allegano i seguenti documenti:

- Copia/e documento di identità personale
- Stato di famiglia
- Autorizzazione del Giudice Tutelare (se in presenza di figli minori)
- Dichiarazione di atto sostitutivo di notorietà
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445
- Certificato di morte del marittimo

Richiede/ono che il contributo venga versato:

conto corrente bancario n. _____

presso la banca _____ Agenzia _____

IBAN _____

conto corrente postale n. _____ Ufficio Postale di _____

IBAN _____

(luogo)

(data)

(firma) _____

(firma) _____

(firma) _____

(firma) _____