

MITTENTE

Sig.....
Via.....
Città.....
Cell.....
Tel.....
Email.....

Spett.le
S.G.E.
STRUTTURA PER LA GESTIONE
DELL'EMERGENZA
COMMISSARIO DELEGATO
VIALE DELLE FIAMME GIALLE
C/O SCUOLA DI FINANZA
67100 L'AQUILA

Spett.le
DIPARTIMENTO DI PROTEZIONE CIVILE
UFFICIO AMMINISTRAZIONE E BILANCIO
SERVIZIO POLITICHE CONTRATTUALI
VIA VITORCHIANO, 4
00189 ROMA

RACC.A/R

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO SPESE FUNERARIE A SEGUITO DEL SISMA DEL 6 APRILE 2009 IN L'AQUILA

Io sottoscritto/a.....nato/a a residente in
.....in qualità di(grado di parentela)
di.....(nome defunto) nato/a aresidente
in.....deceduto in (luogo) in
data.....a seguito del sisma

CHIEDO

Il rimborso delle spese funerarie sostenute a favore del mio congiunto non avendo il/la sottoscritto/a usufruito dei funerali di Stato.

Allego alla presente una copia delle fatture da me già saldate riservandomi di inviarvi gli originali a semplice richiesta da effettuare ai numeri in intestazione.

Chiedo che la somma mi venga corrisposta mediante accredito sul conto corrente intestato a
.....alle seguenti coordinate IBAN o postali
.....

Invio distinti saluti.

Sig.....