

**Richiesta contributo per
RIMPATRIO SALMA****AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI**

Il sottoscritt _____,
nat _____ a _____ Prov. _____ il _____ e residente
in _____ Prov. _____, via _____ n. _____ Tel. _____,
nella qualità di¹ _____

CHIEDE

ai sensi della L.R. 2/96 di poter usufruire di un contributo per: rimpatrio salma

DOCUMENTI ALLEGATI

certificato consolare attestante lo status di emigrato del defunto;

fattura originale delle spese sostenute per il rimpatrio della salma autenticata dal console.

Data, _____

FIRMA

¹ Specificare grado di parentela con il defunto