

1) Il richiedente dichiara di essere: (barrare la lettera corrispondente)

| | | |
|--------------------------|----|---|
| <input type="checkbox"/> | A. | Vittima del terrorismo ed equiparati |
| <input type="checkbox"/> | B. | Orfano di Vittima del terrorismo ed equiparati |
| <input type="checkbox"/> | C. | Figlio/a di Vittima del terrorismo ed equiparati |
| <input type="checkbox"/> | D. | Vittima della criminalità organizzata ed equiparati |
| <input type="checkbox"/> | E. | Orfano di Vittima della criminalità organizzata ed equiparati |
| <input type="checkbox"/> | F. | Figlio/a di Vittima della criminalità organizzata ed equiparati |
| <input type="checkbox"/> | G. | Vittima del dovere ed equiparati |
| <input type="checkbox"/> | H. | Orfano di Vittima del dovere ed equiparati |
| <input type="checkbox"/> | I. | Figlio/a di Vittima del dovere ed equiparati |
| <input type="checkbox"/> | L. | Altro soggetto a carico di Vittima del terrorismo, della criminalità organizzata o del dovere ed equiparati: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Coniuge <input type="checkbox"/> Genitore <input type="checkbox"/> Parente ed affine a carico negli ultimi tre anni precedenti l'evento ed unico superstite <input type="checkbox"/> Altro soggetto, non parente ne affine, a carico negli ultimi tre anni precedenti l'evento ed unico superstite |

2) Il richiedente dichiara l'evento lesivo (data e luogo in cui si è svolto ed altri elementi utili), e gli estremi del decreto di riconoscimento della qualità di vittima.

| | | | | |
|---|--|--|---|--|
| AUTORITÀ CHE HA EMANATO IL DECRETO | | | | |
| SEDE DELL'AUTORITÀ | | | | |
| DATA E NUMERO DEL DECRETO | | | VITTIMA DECEDUTA NELL'EVENTO SI/NO | |
| DATA, LUOGO E ALTRI ELEMENTI UTILI | | | | |
| | | | | |

3) Il richiedente dichiara la percentuale di invalidità riconosciuta per vittima non deceduta (non compilare in caso di decesso della vittima)

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| AUTORITÀ CHE HA ADOTTATO IL DECRETO | | | | |
| SEDE | | | | |
| DATA E NUMERO DEL DECRETO | | | | |
| PERCENTUALE DI INVALIDITA' | | | | |

