

Spett. le **C.E.T.I.M.A.**
 via Marinella, 27
91100 TRAPANI

Il sottoscritto	
nato a	il
residente in	cap
via/piazza	n.
tel.	E mail:
grado di parentela	del lav.
nato il	deceduto il

CHIEDE

l'erogazione della prestazione **APE 300**

Si allega:

1. **CERTIFICATO di morte;**
2. **CERTIFICATO di matrimonio;**
3. **STATO DI FAMIGLIA (no autocertificazione) attestante la composizione del nucleo familiare alla data del decesso;**
4. **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA dell'Atto di Notorietà, dove risultano gli eredi aventi diritto; inoltre se il dichiarante è la moglie attestare che non è stata pronunciata sentenza di separazione legale passata in giudicato fra la stessa e il dante causa;**
5. **CODICE IBAN intestato dell'erede avente diritto alla Prestazione;**
6. **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA dell'ATTO di NOTORIETA' attestante l'erede delegato alla riscossione delle somme; solo in caso di figli maggiorenni.**
7. **AUTORIZZAZIONE del Giudice tutelare in caso di figli minori.**

Sicuro di un benevole accoglimento della presente istanza, ringrazia e porge distinti saluti.

 LOGO E DATA

 FIRMA