

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 **ASSEGNO FUNERARIO**

*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 NOTORIETA' attestante gli eredi aventi diritto; inoltre se il dichiarante è il coniuge, attestare che non è stata pronunciata sentenza di separazione legale passata in giudicato fra la stessa e il dante causa;**
5. **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA dell'ATTO di NOTORIETA' attestante l'erede delegato alla riscossione delle somme; solo in caso di figli maggiorenni.**
6. **COPIA del DOC. D'IDENTITA' valido (patente rosa rilasciata dalla prefettura o carta d'identità o passaporto).**
7. **CODICE IBAN intestato all'erede avente diritto alla prestazione.**

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

\_\_\_\_\_  
 LOUGO E DATA

\_\_\_\_\_  
 FIRMA