

**CONTRIBUTI PER TRASLAZIONE DI SALME
DI CORREGIONALI DECEDUTI ALL'ESTERO
DICHIARAZIONE**

(timbro del Comune)

Alla Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia
Direzione centrale istruzione, cultura, sport e pace
Servizio identità linguistiche, culturali e corregionali all'estero
33100 UDINE

Il sottoscritto _____, in qualità di _____ del Comune di _____, **dichiara** che il contributo di Euro _____ sulle spese per la traslazione in regione, nel Comune di _____, avvenuta in data _____, della salma/delle ceneri del/la corregionale emigrato/a sig./ra _____, nato/a a _____ il _____, espatriato/a da _____ (Comune del FVG) in data _____ e deceduto/a in data _____ in _____ (città) (_____ (Stato estero), di cui alla deliberazione/determina n. _____ del _____ a favore del/la sig./ra _____ nato/a a _____ il _____ (rapporto di parentela/affinità con il deceduto) del defunto suddetto, residente in _____, via/piazza _____ n. _____, a seguito della domanda presentata in data _____, prot. n. _____, è stato determinato in conformità alla legge regionale 26 febbraio 2002, n. 7 ed al regolamento attuativo come segue:

Spese di traslazione documentate e quietanzate Euro _____

80% delle spese ammissibili Euro _____

Contributo spettante Euro _____

_____, _____
(luogo) (data)

**Il legale rappresentante/
Il responsabile del Servizio**

(timbro e firma)