



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA
SEGRETERIA DEL DIPARTIMENTO

Roma, data del protocollo

OGGETTO: Piattaforma per il trattamento informatizzato delle istanze di riconoscimento di vittima del dovere - vittimedeldoveredipartimentops.interno.gov.it - portale "ViD".

ELENCO INDIRIZZI IN ALLEGATO

L'art. 2 del d.p.r. n. 510 del 28 luglio 1999, al comma 1 lettera a) attribuisce al Dipartimento della Pubblica Sicurezza la competenza per il riconoscimento di vittima del dovere degli appartenenti "... alla Polizia di Stato, all'Arma dei Carabinieri, al Corpo della Guardia di Finanza, al Corpo Forestale dello Stato, al Corpo di Polizia Penitenziaria, alle Polizie Municipali...¹".

Al riguardo, si rappresenta che, al fine di uniformare e snellire tale procedimento, è stata realizzata una piattaforma informatica dedicata alla ricezione ed alla trattazione delle istanze di competenza del Dipartimento della Pubblica Sicurezza.

Il portale, raggiungibile all'indirizzo www.vittimedeldoveredipartimentops.interno.gov.it, consentirà, a far data dal **1° marzo p.v.**, di presentare, in un'unica soluzione, l'istanza corredata dalla necessaria documentazione², e di visualizzarne lo stato di avanzamento³.

L'accesso al portale sarà consentito unicamente, tramite identità digitale (SPID) o tramite carta d'identità elettronica (CIE), al diretto interessato o ai familiari superstiti.

Ciò premesso, si prega di dare massima diffusione del contenuto della presente circolare, al fine di favorire la collaborazione degli Uffici competenti affinché rilascino gli atti richiesti dall'interessato in copia conforme all'originale, significando che il sistema non consentirà di concludere la relativa procedura senza l'inserimento della connessa documentazione probatoria.

Con l'entrata in vigore del nuovo sistema informatico non saranno, infatti, più prese in considerazione le domande presentate con modalità difformi da quelle sopra indicate.

¹ Il successivo comma 2, prevede, altresì, la competenza di questo Dipartimento anche in favore delle persone che "... legalmente richieste, abbiano prestato assistenza ad ufficiali ed agenti di polizia giudiziaria o ad autorità, ufficiali ed agenti di pubblica sicurezza...".

² Ordine di servizio, relazioni di servizio, ordinanza del Questore, atti di polizia giudiziaria, documentazione sanitaria, riconoscimento della patologia come riconducibile a fatti di servizio.

³ Con anche la possibilità di acquisire copia degli atti.



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA
SEGRETERIA DEL DIPARTIMENTO

Si soggiunge che il portale è dedicato unicamente alla ricezione delle prime istanze di riconoscimento di vittime del dovere e che solo i procedimenti avviati in data antecedente al 1° marzo p.v. si concluderanno senza l'utilizzo della nuova piattaforma⁴.

Le Prefetture, che riceveranno dal Servizio assistenza e attività sociali la documentazione necessaria per esprimere il proprio parere, saranno coinvolte nell'acquisizione dei rapporti previsti dalla normativa vigente⁵, nonché per la richiesta di visita medico legale da inoltrare alla Commissione medico ospedaliera competente per territorio.

Si inviano le immagini esplicative relative alla procedura di *front office* del portale, significando che per eventuali chiarimenti potrà essere contattato il Servizio Assistenza e attività sociali di questo Dipartimento.

Da ultimo, si prega di valutare l'opportunità di estendere, nei modi ritenuti opportuni, il contenuto della presente circolare ai soggetti eventualmente interessati⁶ all'avvenuta istituzione della nuova piattaforma informatica.

IL CAPO DELLA SEGRETERIA
Bracco

⁴ Le richieste inviate via pec saranno restituite al mittente con l'indicazione della necessità di utilizzare il portale. Tutte le comunicazioni con l'interessato saranno compiute tramite il sistema informatico evitando il coinvolgimento di altri Uffici e/o Comandi.

⁵ Art. 6 del D.P.R. n. 510/1999 e per quello necessario ai sensi della legge 23 dicembre 2005 n. 266 e dal D.P.R. del 7 luglio 2006 n. 243.

⁶ Tra i quali potrebbero essere presi in considerazione i Sindaci dei rispettivi territori di competenza, le Polizie Locali e gli Ordini degli Avvocati.



ViD - Vittime del Dovere

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA

Portale delle Vittime del Dovere

PRESENTA LA DOMANDA →

A chi è rivolto

Il servizio è volto al riconoscimento di **Vittime del Dovere** per gli appartenenti alle forze dell'ordine - **Polizia di Stato, Arma dei Carabinieri, Guardia di Finanza, Polizia Penitenziaria, Polizia Locale - Guardie Particolari Giurate, Ausiliario di Polizia** - rimaste permanentemente invalide o decedute a causa di eventi connessi allo svolgimento di specifici servizi. I benefici sono destinati alla vittima o ai suoi familiari in caso di decesso.

Accesso all'area riservata

Accedi all'area riservata tramite **Identità digitale** (SPID, CIE) per presentare la domanda online e monitorarne la gestione e il suo esito.

 [Accedi all'area riservata](#)



Vittime del Dovere



MINISTERO
DELL'INTERNO

LINK UTILI

[Polizia di Stato](#)

[Arma dei Carabinieri](#)

[Guardia di Finanza](#)

[Polizia Penitenziaria](#)



Accedi all'area personale

Per poter usufruire del servizio effettua l'accesso tramite identità digitale (SPID, CIE)

Scegli come accedere

Se non sai come entrare, [trova qui maggiori informazioni](#).

[Maggiori informazioni su SPID e CIE](#)

[Non hai SPID e CIE?](#)

[Serve aiuto?](#)

 Accedi con SPID

 Accedi con CIE

Accedi



LINK UTILI

[Polizia di Stato](#)

[Arma dei Carabinieri](#)

[Guardia di Finanza](#)

[Polizia Penitenziaria](#)



Deposita la tua domanda online

Selezione la categoria utente per procedere con la presentazione della tua domanda

Vittima

[Procedi con la domanda](#) →

Erede

[Procedi con la domanda](#) →

Storico domande

Selezionando il pulsante "[Vai allo Storico](#)" potrai visualizzare l'elenco delle domande.

[Vai allo storico](#) →



LINK UTILI

[Polizia di Stato](#)

[Arma dei Carabinieri](#)

[Guardia di Finanza](#)

[Polizia Penitenziaria](#)



Presenta la domanda - Vittima

In questa sezione puoi procedere compilando i campi necessari alla presentazione della domanda.

01. Dati vittima | 02. Dati evento | 03. Coordinate bancarie | 04. Riepilogo

Completa questa sezione con i dati personali e di contatto.
I dati precompilati sono stati acquisiti dalla tua identità digitale.

Tipologia utente selezionata

I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.

Vittima

Dati anagrafici personali

Genere*	Nome	Cognome
Maschio	Claudio	Verdi
Data di nascita	Codice fiscale	Nazione di nascita
05/04/1993	GNMSRR997658733Y	ITALIA
Regione di nascita	Provincia di nascita	Comune di nascita
BASILICATA	POTENZA	MARSICOVETERE

Residenza

Nazione di residenza*	Regione di residenza*	Provincia di residenza*
ITALIA	BASILICATA	POTENZA
Comune di residenza*	Via/Plazza e numero civico*	CAP*
MOLTERANO		

Qualifica

In congedo*		
<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO		
Categoria cliente*	Qualifica/Grado*	Reparto*
Ufficio di appartenenza*	Regione ufficio*	Provincia ufficio*
Comune ufficio*		

Contatti

Mail*	PEC	Cellulare*
lobatini@outlook.it		3330066709
Telefono fisso		

Documento di riconoscimento

Tipo di documento*	Rilasciato da*	Rilasciato il*
CARTA DI IDENTITÀ		02/07/2024
Scadenza*	Numero di documento*	
02/07/2026	51627102	

Carica il documento

Carica qui il tuo documento di riconoscimento tramite pulsante e rispettando i formati ammessi (PDF)

Documento di Identità*

Carica file (formato pdf)

Carica

[← ESCI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA](#)[Avanti →](#)

Comune di Comiziano prot n. 0001636 del 18-03-2024 in arrivo



Presenta la domanda - Vittima

In questa sezione puoi procedere compilando i campi necessari alla presentazione della domanda

01. Dati vittima



02. Dati evento

03. Coordinate bancarie

04. Riepilogo

Completa questa sezione con i dati relativi all'evento.
In caso di più eventi, hai la possibilità di inserire i dati per ciascuno di essi.

Tipologia utente
selezionata

Vittima

I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.


Dati evento #1

Mostra di meno 

Indicare la data dell'evento*

 Data specifica Data indeterminata

Data evento*

Nazione evento*

Regione evento*

Provincia evento*

Comune evento*

Indirizzo evento

Cap evento

Indica la patologia

Informazioni


Nel caso in cui non hai riscontrato la patologia lo stesso giorno dell'evento, dovrai indicare una data maggiore a quella indicata nel campo di "Data evento" e minore rispetto alla data odierna.

Hai rilevato la patologia lo stesso giorno dell'evento?*

 Sì No

Patologie riscontrate*

Data conoscibilità patologia*

 [+ Aggiungi ulteriore patologia riscontrata](#)

Breve descrizione evento*

Indicare in maniera chiara e sintetica gli attori coinvolti e le dinamiche dell'evento.

0/1000

Causa di Servizio*

 Riconosciuta Non riconosciuta In corso di riconoscimento

Carica il documento*

Carica file (formato pdf)

[Carica](#)

Carica la documentazione utile

Carica qui la seguente documentazione: Matricolare; Ordine di servizio; Atti di Polizia Giudiziaria; Eventuali Sentenze; Rilievi Stradali; Certificazione Sanitaria (es. verbale pronto soccorso)

Documentazione utile*

Carica file (formato pdf)

[Carica](#)[+ Aggiungi evento](#)

Ogni evento aggiunto seguirà il proprio iter autorizzativo e relativo esito visibili nella sezione Storico Domande del portale.

[← Indietro](#)[Avanti →](#)

Comune di Comiziano prot n. 0001636 del 18-03-2024 in arrivo



Presenta la domanda - Vittima

In questa sezione puoi procedere compilando i campi necessari alla presentazione della domanda

01. Dati vittima 02. Dati evento **03. Coordinate bancarie** 04. Riepilogo

Compila questa sezione con i dati relativi alle coordinate bancarie.

Tipologia utente selezionata

I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.

Vittima

Coordinata bancaria #1

Mostra di meno ^

Nome intestatario C/C*

Cognome intestatario C/C*

Istituto (Banca o Posta)*

IBAN*

27 caratteri alfanumerici. I primi due caratteri sono lettere, seguiti da due numeri e una lettera.

Mi impegno a comunicare tempestivamente ogni variazione degli estremi bancari dichiarati*

[← Indietro](#)

[Avanti →](#)



Vittime del Dovere



MINISTERO
DELL'INTERNO

LINK UTILI

[Polizia di Stato](#)

[Arma dei Carabinieri](#)

[Guardia di Finanza](#)

[Polizia Penitenziaria](#)



Presenta la domanda - Vittima

In questa sezione puoi procedere compilando i campi necessari alla presentazione della domanda

01. Dati vittima ✓ 02. Dati evento ✓ 03. Coordinate bancarie ✓ 04. Riepilogo

Di seguito il riepilogo dei dati inseriti nella domanda.

Prima di inviare la domanda, verifica la corretta compilazione dei dati inseriti

Tipologia utente selezionata

Vittima

01. Dati vittima

Modifica

Genere	Nome	Cognome
Maschio	Claudio	Verdi
Data di nascita	Codice fiscale	Nazione di nascita
05/04/1993	GNMSRR99T65B733Y	ITALIA
Regione di nascita	Provincia di nascita	Comune di nascita
BASILICATA	POTENZA	MARSICOVETERE

Mostra di più

02. Dati evento

Modifica

Dati evento #1

Data evento	Regione evento	Provincia evento
01/02/2024	BASILICATA	POTENZA
Nazione evento	Via/Piazza e numero civico	Cap evento
ITALIA	-	-
Comune evento		
ALBANO DI LUCANIA		

Mostra di più

03. Coordinate bancarie

Modifica

Coordinate bancarie #1

Nome intestatario C/C	Cognome intestatario C/C	Istituto (Banca o Posta)
Mario	Rossi	unicredit
IBAN		
IT000000000000000000000000000000000000		

Dichiarazioni

Il sottoscritto consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni false o mendaci, formazione od uso di atti falsi e di esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità nonché delle conseguenze previste dall'articolo 75 del D.P.R. n° 445/2000 sotto la propria responsabilità:

 DICHIARA*

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, che i fatti e gli atti appresso citati ed allegati corrispondono a verità.

 DICHIARA*

di essere informato ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 196/2003, che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che tutte le dichiarazioni che precedono sono state rese sotto la propria responsabilità a norma del G.D.P.R. n. 445 del 2000.

[← Indietro](#)[Invia domanda →](#)

Comune di Comiziano prot n. 0001636 del 18-03-2024 in arrivo



Vittime del Dovere

MINISTERO
DELL'INTERNO

LINK UTILI

[Polizia di Stato](#)
[Arma dei Carabinieri](#)
[Guardia di Finanza](#)
[Polizia Penitenziaria](#)



Presenta la domanda - Erede

In questa sezione puoi procedere compilando i campi necessari alla presentazione della domanda

01. Dati richiedente



02. Dati eredi

03. Dati De cuius

04. Dati evento

05. Coordinate bancarie

06. Riepilogo

Completa questa sezione con i dati personali e di contatto.
I dati precompilati sono stati acquisiti dalla tua identità digitale.

Tipologia utente selezionata

I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.

Erede

Dati eredi #1
Mostra il menu

L'erede coincide con il richiedente

DATI PERSONALI

Genere*	Grado di parentela*	Specifica il grado di parentela
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome*	Cognome*	Data di nascita*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice fiscale*	Nazione di nascita*	Regione di nascita*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia di nascita*	Comune di nascita*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Residenza

Nazione di residenza*	Regione di residenza*	Provincia di residenza*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comune di residenza*	Via/Piazza e numero civico*	CAP*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Contatti

Mail*	PEC	Cellulare*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono fisso		
<input type="text"/>		

Documento di riconoscimento

Tipo di documento*	Rilasciato da*	Rilasciato il*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Scadenza*	Numero di documento*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Carica il documento

Carica qui il tuo documento di riconoscimento tramite pulsante e rispettando i formati ammessi (PDF)

Documento di identità*

[Carica file \(formato pdf\)](#) Carica

Aggiungi erede

[← ESCI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA](#)
Avanti →

Comune di Comiziano prot n. 0001636 del 18-03-2024 in arrivo



Presenta la domanda - Erede

In questa sezione puoi procedere compilando i campi necessari alla presentazione della domanda

01. Dati richiedente

02. Dati eredi

03. Dati Deceduto

04. Dati evento

05. Coordinate bancarie

06. Riepilogo

Completa questa sezione con i dati personali e di contatto.
I dati precompilati sono stati acquisiti dalla tua identità digitale.

Tipologia utente selezionata

I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.

Erede

Dati richiedente

Genere*	Grado di parentela*	Specifica il grado di parentela
<input type="text" value="Femminile"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
Nome	Cognome	Data di nascita
Claudio	Verdi	05/04/1993
Codice fiscale	Nazione di nascita	Regione di nascita
GNMSRR99T65B733Y	ITALIA	BASILICATA
Provincia di nascita	Comune di nascita	
POTENZA	MARSICOVETERE	

Residenza

Nazione di residenza*	Regione di residenza*	Provincia di residenza*
<input type="text" value="ITALIA"/>	<input type="text" value="BASILICATA"/>	<input type="text" value="POTENZA"/>
Comune di residenza*	Via/Piazza e numero civico*	CAP*
<input type="text" value="MOLITERNO"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>

Contatti

Mail*	PEC	Cellulare*
<input type="text" value="lcalabina@autbook.it"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value="3391566700"/>
Telefono fisso		
<input type="text" value=""/>		

Documento di riconoscimento

Tipo di documento*	Rilasciato da*	Rilasciato in*
<input type="text" value="Carta di identità"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value="MOLITERNO"/>
Scadenza*	Numero di documento*	
<input type="text" value="05/04/2024"/>	<input type="text" value="S19021VD"/>	

Carica il documento

Carica qui il tuo documento di riconoscimento tramite pulsante e rispettando i formati ammessi (PDF)

Documento di Identità*

Carica file (formato pdf)

Carica

[← ESCI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA](#)[Avanti →](#)



Presenta la domanda - Erede

In questa sezione puoi procedere compilando i campi necessari alla presentazione della domanda

01. Dati richiedente



02. Dati eredi



03. Dati De cuius

04. Dati evento

05. Coordinate bancarie

06. Riepilogo

Completa questa sezione con i dati personali e di contatto.
I dati precompilati sono stati acquisiti dalla tua identità digitale.

Tipologia utente selezionata

I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.

Erede

Dati anagrafici personali

Deceduto durante l'evento*

 Sì No

Genere*

Nome*

Cognome*

Data di nascita*

Codice fiscale*

Nazione di nascita*

Regione di nascita*

Provincia di nascita*

Comune di nascita*

Qualifica

Categoria utente*

Qualifica/Grado*

Reparto*

Ultima sede di servizio*

Regione sede*

Provincia sede*

Comune sede*

Documento di riconoscimento

Tipo di documento

Rilasciato da

Rilasciato il

Scadenza

Numero di documento

Carica il documento

Carica qui il tuo documento di riconoscimento tramite pulsante e rispettando i formati ammessi (PDF)

Documento di identità

Carica file (formato pdf)

Carica

[← ESCI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA](#)[Avanti →](#)

Vuoi procedere con l'invio della domanda?



Confermare l'invio della domanda?

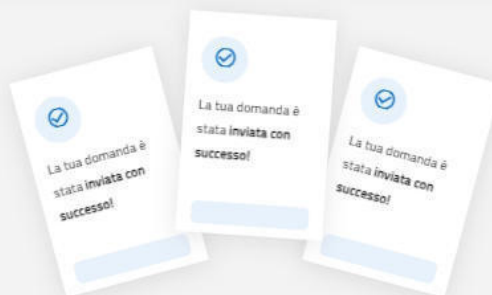
Annulla

Invia domanda



✔ Domanda inviata correttamente

Ulteriori domande non saranno prese in carico se inviate in modalità diversa (email, PEC, ecc.)



La tua domanda è stata inviata con successo.

Ti è stata inviata una notifica di invio nella tua casella di posta elettronica

DETTAGLIO SULL'INVIO DELLA DOMANDA

Codice
14-24

Data e ora di invio
12/02/2024 - 18:30

Scarica e stampa la ricevuta
[Ricevuta_14-24](#)

[Torna alla scrivania](#)



Vittime del Dovere



MINISTERO
DELL'INTERNO

LINK UTILI

[Polizia di Stato](#)

[Arma dei Carabinieri](#)

[Guardia di Finanza](#)

[Polizia Penitenziaria](#)



Storico domande

In questa sezione puoi trovare l'elenco delle domande con relative informazioni e documentazione scaricabile

In corso

Archivate

Codice ↑	Categoria utente ↑	Soggetto della domanda ↑	Data invio domanda ↑	Stato ↑	Dettagli
14-24	Vittima	Claudio Verdi	12/02/2024	Domanda inviata	⋮
13-24	Vittima	Claudio Verdi	12/02/2024	Provvedimento negativo emanato	⋮
12-24	Vittima	Claudio Verdi	29/01/2024	Domanda presa in carico	⋮
05-24	Vittima	Claudio Verdi	24/01/2024	Domanda inviata	⋮
04-24	Vittima	Claudio Verdi	24/01/2024	Domanda inviata	⋮
01-24	Vittima	Claudio Verdi	22/01/2024	Supplemento istruttorio inviato	⋮

Elementi per pagina 10 | 1 - 6 di 6 | < >



Vittime del Dovere

MINISTERO
DELL'INTERNO

LINK UTILI

[Polizia di Stato](#)[Arma dei Carabinieri](#)[Guardia di Finanza](#)[Polizia Penitenziaria](#)



Storico domande

In questa sezione puoi trovare l'elenco delle domande con relative informazioni e documentazione scaricabile

In corso

Archivate

Codice ↑	Categoria utente ↑	Soggetto della domanda ↑	Data invio domanda ↑	Stato ↑	Dettagli
14-24	Vittima	Claudio Verdi	12/02/2024	Domanda inviata	⋮
13-24	Vittima	Claudio Verdi	12/02/2024	Provvedimento negativo emanato	Cronologia domanda Dettaglio domanda
12-24	Vittima	Claudio Verdi	29/01/2024	Domanda presa in carico	⋮
05-24	Vittima	Claudio Verdi	24/01/2024	Domanda inviata	⋮
04-24	Vittima	Claudio Verdi	24/01/2024	Domanda inviata	⋮
01-24	Vittima	Claudio Verdi	22/01/2024	Supplemento istruttorio inviato	⋮

Elementi per pagina 10 | 1 - 6 di 6 | < >



Vittime del Dovere

MINISTERO
DELL'INTERNO

LINK UTILI

[Polizia di Stato](#)[Arma dei Carabinieri](#)[Guardia di Finanza](#)[Polizia Penitenziaria](#)



Storico domande

In questa sezione puoi trovare l'elenco delle domande con relative informazioni e documentazione scaricabile

[In corso](#)[Archivate](#)

Codice ↑	Categoria utente ↑	Soggetto della domanda ↑	Data chiusura domanda ↑	Stato ↑	Dettagli
10-24	Vittima	Peppino Nicoletti	24/01/2024	Decreto di accoglimento	⋮
9-24	Vittima	Peppino Nicoletti	24/01/2024	Decreto di accoglimento	⋮
06-24	Vittima	Claudio Verdi	24/01/2024	Decreto di rigetto	⋮
03-24	Vittima	Claudio Verdi	24/01/2024	Decreto di accoglimento	⋮
02-24	Vittima	Claudio Verdi	24/01/2024	Decreto di accoglimento	⋮

Elementi per pagina 1 - 5 di 5 < >

**Vittime del Dovere**MINISTERO
DELL'INTERNO**LINK UTILI**[Polizia di Stato](#)[Arma dei Carabinieri](#)[Guardia di Finanza](#)[Polizia Penitenziaria](#)



Storico domande

In questa sezione puoi trovare l'elenco delle domande con relative informazioni e documentazione scaricabile

In corso

Archivate

Codice ↑	Categoria utente ↑	Soggetto della domanda ↑	Data chiusura domanda ↑	Stato ↑	Dettagli
10-24	Vittima	Peppino Nicoletti	24/01/2024	Decreto di accoglimento	⋮
9-24	Vittima	Peppino Nicoletti	24/01/2024	Decreto di accoglimento	<ul style="list-style-type: none"> ↓ Ricevuta_10-24.pdf (50.53 KB) 👁 Visualizza domanda
06-24	Vittima	Claudio Verdi	24/01/2024	Decreto di rigetto	⋮
03-24	Vittima	Claudio Verdi	24/01/2024	Decreto di accoglimento	⋮
02-24	Vittima	Claudio Verdi	24/01/2024	Decreto di accoglimento	⋮

Elementi per pagina 10 | 1 - 5 di 5 | < >



Vittime del Dovere



MINISTERO DELL'INTERNO

LINK UTILI

- [Polizia di Stato](#)
- [Arma dei Carabinieri](#)
- [Guardia di Finanza](#)
- [Polizia Penitenziaria](#)



Cronologia domanda 01-24

In questa sezione puoi trovare la cronologia della domanda inviata

Flusso di approvazione della domanda

Segui le fasi di approvazione della domanda per la finalizzazione della procedura.



DETTAGLIO SULL'INVIO DELLA DOMANDA

Codice	Data e ora di invio	Scarica e stampa la ricevuta
01-24	22/01/2024 - 11:20	Ricevuta_01-24

[← Indietro](#)



LINK UTILI

- [Polizia di Stato](#)
- [Arma dei Carabinieri](#)
- [Guardia di Finanza](#)
- [Polizia Penitenziaria](#)



Dettaglio domanda 05-24

In questa sezione puoi visualizzare il dettaglio della domanda inviata

Di seguito il riepilogo dei dati inseriti nella domanda.

Prima di inviare la domanda, verifica la corretta compilazione dei dati inseriti

Tipologia utente selezionata

Vittima

Dati vittima

[Mostra di meno](#)

Dati anagrafici

Genere Maschio	Nome Claudio	Cognome Verdi
Data di nascita 05/04/1993	Codice Fiscale GNMSRR99T65B733Y	Regione di nascita ITALIA
Regione di nascita BASILICATA	Provincia di nascita POTENZA	Comune di nascita MARSICOVETERE

Residenza

Regione di residenza ITALIA	Regione di residenza BASILICATA	Provincia di residenza POTENZA
Comune di residenza MOLITERNO	Via/Piazza e numero civico test	CAP test

Qualifica

In congedo No	Categoria utente Polizia Locale	Qualifica/Grado test
Riparto test	Ufficio di appartenenza test	Regione ufficio BASILICATA
Provincia ufficio POTENZA	Comune ufficio ABRIOLA	

Contatti

Email Lcalabria@outlook.it	PEC -	Cellulare 3335566789
Telefono fisso -		

Documento di riconoscimento

Tipo di documento Carta di identità	Rilasciato da SI5621VD	Rilasciato il 23/01/2002
Scadenza 23/01/2024	Numero di documento SI5621VD	Documento di identità doc.test.pdf

Dati evento

[Mostra di meno](#)

Dal 31/12/2023	Ai 03/01/2024	Provincia evento GORIZIA
Nazione evento ITALIA	Regione evento FRIULI-VENEZIA GIULIA	Cap evento test
Comune evento FARRA D'ISONZO	Via/Piazza e numero civico test	

Ha rilevato la patologia lo stesso giorno dell'evento?
No

Patologia riscontrata
test

Data conoscibilità patologia
12/01/2024

Causa di Servizio
Non riconosciuta

Breve descrizione evento
test

Documentazione utile
[doc.test.pdf](#)

Coordinate bancarie

[Mostra di meno](#)

Nome intestatario C/C Mario	Cognome intestatario C/C Verdi	Istituto (Banca di Poste) test
IBAN IT02582000000VLO		

Scarica domanda

Scarica e stampa la ricevuta*

[Ricevuta_05-24](#)

[← Indietro](#)

Comune di Comiziano prot n. 0001636 del 18-03-2024 in arrivo



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA
SEGRETERIA DEL DIPARTIMENTO

ALLE PREFETTURE – U.T.G.

LORO SEDI

AI COMMISSARIATI DEL GOVERNO
PER LE PROVINCE AUTONOME DI

TRENTO E BOLZANO

ALLA GIUNTA REGIONALE AUTONOMA DELLA VALLE
D'AOSTA – Servizi di Prefettura

AOSTA

AI SIGG. QUESTORI DELLA REPUBBLICA

LORO SEDI

AL SIG. DIRIGENTE DELL'UFFICIO
PRESIDENZIALE DELLA POLIZIA DI STATO
PRESSO LA SOVRINTENDENZA CENTRALE DEI
SERVIZI DI SICUREZZA DELLA PRESIDENZA
DELLA REPUBBLICA

ROMA

AL SIG. DIRIGENTE DELL'ISPettorato DI
PUBBLICA SICUREZZA «VATICANO»

ROMA

AL SIG. DIRIGENTE DELL'ISPettorato DI
PUBBLICA SICUREZZA «SENATO DELLA
REPUBBLICA»

ROMA

AL SIG. DIRIGENTE DELL'ISPettorato DI
PUBBLICA SICUREZZA «CAMERA DEI DEPUTATI»

ROMA

AL SIG. DIRIGENTE DELL'ISPettorato DI
PUBBLICA SICUREZZA «PALAZZO CHIGI»

ROMA

AL SIG. DIRIGENTE DELL'ISPettorato DI
PUBBLICA SICUREZZA «VIMINALE»

SEDE

AL SIG. DIRIGENTE DELL'UFFICIO SPECIALE DI
PUBBLICA SICUREZZA PRESSO LA REGIONE
SICILIANA

PALERMO

AI SIGG. DIRIGENTI DEI COMPARTIMENTI DI
POLIZIA STRADALE

LORO SEDI

AI SIGG. DIRIGENTI DEI COMPARTIMENTI DI
POLIZIA FERROVIARIA

LORO SEDI

AI SIGG. DIRIGENTI DELLE ZONE DI POLIZIA DI
FRONTIERA

LORO SEDI

AI SIGG. DIRIGENTI DEI CENTRI OPERATIVI
PER LA SICUREZZA CIBERNETICA

LORO SEDI



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA
SEGRETERIA DEL DIPARTIMENTO

AI SIGG. DIRIGENTI DEI REPARTI MOBILI DELLA POLIZIA DI STATO	<u>LORO SEDI</u>
AI SIGG. DIRIGENTI DEI GABINETTI REGIONALI E INTERREGIONALI DI POLIZIA SCIENTIFICA	<u>LORO SEDI</u>
AL SIG. DIRIGENTE DEL CENTRO DI COORDINAMENTO DEI SERVIZI A CAVALLO E CINOFILI DELLA POLIZIA DI STATO	<u>LADISPOLI</u>
AI SIGG. DIRIGENTI DEI REPARTI VOLO DELLA POLIZIA DI STATO	<u>LORO SEDI</u>
AL SIG. DIRIGENTE DEL CENTRO NAUTICO E SOMMOZZATORI DELLA POLIZIA DI STATO	<u>LA SPEZIA</u>
AL SIG. DIRIGENTE DEL CENTRO ELETTRONICO NAZIONALE DELLA POLIZIA DI STATO	<u>NAPOLI</u>
AI SIGG. DIRIGENTI DEI REPARTI PREVENZIONE CRIMINE	<u>LORO SEDI</u>
AI SIGG. DIRETTORI DEGLI ISTITUTI DI ISTRUZIONE E DI PERFEZIONAMENTO E DEI CENTRI DI ADDESTRAMENTO DELLA POLIZIA DI STATO	<u>LORO SEDI</u>
AI SIGG. DIRETTORI DEI SERVIZI TECNICO- LOGISTICI E PATRIMONIALI	<u>LORO SEDI</u>
AI SIGG. DIRIGENTI DELLE ZONE TELECOMUNICAZIONI	<u>LORO SEDI</u>
AI SIGG. DIRETTORI DEGLI AUTOCENTRI DELLA POLIZIA DI STATO	<u>LORO SEDI</u>
AL SIG. DIRETTORE DELLO STABILIMENTO E CENTRO RACCOLTA ARMI	<u>SENIGALLIA</u>
AI SIGG. DIRETTORI DEI CENTRI DI RACCOLTA REGIONALI ED INTERREGIONALI V.E.C.A.	<u>LORO SEDI</u>
AI SIGG. DIRETTORI DEGLI UFFICI DI COORDINAMENTO SANITARIO	<u>LORO SEDI</u>
AI SIGG. DIRIGENTI DELLE S.I.S.C.O.	<u>LORO SEDI</u>