

ALLEGATO A

**FORMULARIO PER LA TRASMISSIONE DI UNA DOMANDA
D'INDENNIZZO IN SITUAZIONI TRANSFRONTALIERE**

(articolo 6, paragrafo 2, della direttiva 2004/80/CE)

1. Riferimento del caso:**2. Lingua della domanda ed eventuali documenti giustificativi** (articolo 6, paragrafo 3, della direttiva 2004/80/CE):**3. Domanda trasmessa da:***Informazioni relative all'autorità di assistenza (autorità di trasmissione)*

Nome dell'autorità competente:

Stato membro:

Persona di contatto o servizio responsabile per il trattamento del caso:

Indirizzo:

Numero di telefono (comprensivo di prefisso):

Numero di fax:

Indirizzo di posta elettronica:

4. A:*Informazioni relative all'autorità di decisione (autorità di ricezione)*

Nome dell'autorità competente:

Stato membro:

Indirizzo:

Numero di telefono (comprensivo di prefisso):

Numero di fax:

Indirizzo di posta elettronica:

5. Generalità della persona che chiede l'indennizzo:

Cognome:

Nome:

Sesso:

Data di nascita:

Nazionalità:

Indirizzo e codice postale:

Domicilio abituale (se diverso dal luogo di residenza):

Numero di telefono (comprensivo di prefisso):

Numero di fax:

Indirizzo di posta elettronica:

