Allegato 5

Domanda di accesso alle prestazioni del Fondo art. 24, del decreto legge 30 marzo 2023, n. 34, convertito con modificazioni dalla legge 26 maggio 2023, n. 56 da parte di società partecipate pubbliche									
Riepilogo sentenze/verbali depositati/sottoscritti in sede protetta entro il 31.12.2023 e importo dei risarcimenti									
Numero e data di deposito della sentenza esecutiva o del verbale di conciliazione giudiziale, o verbale di conciliazione sottoscritto in sede protetta	**Lavoratore deceduto**		**Eredi* del lavoratore deceduto destinatari del risarcimento del danno**				**Importo del risarcimento indicato nella sentenza o nel verbale di conciliazione (al netto di interessi, rivalutazione monetaria ed escluse spese legali)**	**Importo pagato a titolo di interessi e rivalutazione monetaria (escluse spese legali)**	**Data della quietanza di pagamento (allegata alla domanda)**
	Cognome	**Nome**	**Cognome**	**Nome**	**Parentela dell'erede con il lavoratore deceduto****	**Codice fiscale**			

* individuati ai sensi degli articoli 536 e seguenti del codice civile

**esempio: coniuge, figlio, ecc.