



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/Piazza 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		333006709
Telefono fisso		

Documento di riconoscimento

Tipo di documento*	Rilasciato da*	Rilasciato il*
CARTA DI IDENTITÀ		05/07/2004
Scadenza*	Numero di documento*	
05/07/2004	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 →](#)



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*

gg/mm/aaaa



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*

gg/mm/aaaa

[+ 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 →](#)



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.

I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.

Tipologia utente selezionata

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

[Mostra di più](#)

02. Dati evento Modifica

Dati evento #1

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

[Mostra di più](#)

03. Coordinate bancarie Modifica

Coordinate bancarie #1

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

IBAN
IT00

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 →](#)



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 →](#)



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*

Femmina

Grado di parentela*

Specifica il grado di parentela

Nome

Claudio

Cognome

Verdi

Data di nascita

05/04/1993

Codice fiscale

GNMSRR99T65B733Y

Nazione di nascita

ITALIA

Regione di nascita

BASILICATA

Provincia di nascita

POTENZA

Comune di nascita

MARSICOVETERE

Residenza

Nazione di residenza*

ITALIA

Regione di residenza*

BASILICATA

Provincia di residenza*

POTENZA

Comune di residenza*

MOLITERNO

Via/Piazza e numero civico*

CAP*

Contatti

Mail*

lcalabro@autbook.it

PEC

Cellulare*

3393566700

Telefono fisso

Documento di riconoscimento

Tipo di documento*

Carta di identità

Rilasciato da*

Rilasciato il*

05/04/1993

Scadenza*

05/04/2025

Numero di documento*

S9827VD

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	Data e ora di invio	Scarica e stampa la ricevuta
14-24	12/02/2024 - 18:30	Ricevuta_14-24

[Torna alla scrivania](#)



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	⋮
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	⋮

↓ Ricevuta_10-24.pdf (50.53 KB)
👁 Visualizza domanda

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



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 GVM5RR99T65B733Y	Nazione di nascita ITALIA
Regione di nascita BASILICATA	Provincia di nascita POTENZA	Comune di nascita MARSICOVETERE

Residenza

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

Qualifica

È coniugato 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 l.calabria@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 GORZIA
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 Posta) test
IBAN IT02582000000VLO		

Scarica domanda

Scarica e stampa la ricevuta*

[Ricevuta_05-24](#)

[← Indietro](#)