

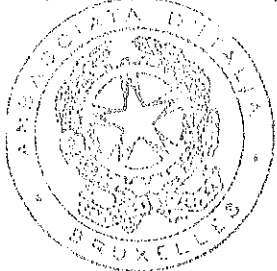


AMBASCIATA D'ITALIA
CANCELLERIA CONSOLARE
BRUXELLES

L'anno 2023 addì 05 del mese di ottobre il Sig. [redacted] nato a [redacted] e residente a [redacted] Puglia. – V. [redacted], padre di [redacted] nato a [redacted] il 0 [redacted] residente allo stesso indirizzo, non iscritto AIRE, ha sollecitato un prestito con promessa restituzione pari a 10000 euro fornendo i seguenti motivi: il figlio [redacted] si trova attualmente in coma vegetativo presso l'ospedale U [redacted] dal [redacted]. Tutta la famiglia risiede in Puglia, dove il figlio ha anche assistenza sanitaria e dove la locale ASL ha già individuato un ospedale dove potrà essere ricoverato al suo ritorno in Italia. La famiglia non ha però possibilità di sostenere nell'immediato gli ingenti costi del rimpatrio. Il predetto si presenta per l'autentica di firma dinnanzi al funzionario del [redacted].

Il medesimo dichiara di obbligarsi a restituire all'Erario, secondo le modalità sul retro indicate entro il 05/10/2024 la somma predetta che gli viene accordata ai sensi dell'art. 24, comma 2, del D. Lgs. N. 71 del 3 febbraio 2011. Della presente obbligazione abbiamo dato spiegazione al sig. [redacted] che l'ha confermata, approvata e quindi sottoscritta, dando, nel contempo, regolare quietanza del prestito concesso.

L'obligato
[redacted]



Il Titolare della gestione
[redacted]
L'Ambasciatore d'Italia
Federica Favi

Il sottoscritto Ambasciatore Favi Federica attesta che la presente copia è conforme al suo originale depositato agli atti della Ambasciata d'Italia – Cancelleria Consolare in Bruxelles.

Il Titolare della gestione
L'Ambasciatore d'Italia
Federica Favi

In nome della Legge, noi Ambasciatore Favi Federica comandiamo a tutti gli Ufficiali giudiziari che ne siano richiesti e a chiunque spetti di mettere in esecuzione il presente titolo al Pubblico Ministero di darvi assistenza, e a tutti gli ufficiali della Forza Pubblica di concorrervi, quando ne siano legalmente richiesti.

Autenticazione di Firma (art. 21 DPR 445/2000)

Si attesta l'autenticazione di firma del [redacted]

[redacted]

apposta in [redacted] mio accertamento dell'identità

personale effettuata a me [redacted]

Gravina, li 06/10/2023 MODALITA' DI RESTITUZIONE

Il Responsabile
dei Servizi Demografici
Dott. [redacted]

Il Titolare della gestione
[redacted]

L'Ambasciatore d'Italia
Federica Favi