

MINISTERO PER I BENI E LE ATTIVITA' CULTURALI E PER IL TURISMO

Allegato 1

MODELLO PER LA RICHIESTA DI SUSSIDIO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(COGNOME E NOME)

C.F. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

In servizio presso \_\_\_\_\_

- Comandato nel c/o altra Amministrazione dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Telefono ufficio \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

c/c bancario/postale \_\_\_\_\_ acceso presso \_\_\_\_\_

codice IBAN: IT

CHIEDE

Un sussidio per le spese, pari a complessivi Euro \_\_\_\_\_, sostenute nel periodo \_\_\_\_\_ secondo i criteri generali per l'erogazione di provvidenze a favore del personale in servizio e delle loro famiglie.

Allega i seguenti documenti giustificativi:

- Attestazione ISEE
- Copia delle fatture dichiarate conformi alle originali
- Dichiarazione sostitutiva per spese sostenute per famiglia a carico
- Prescrizione medica per acquisto di lenti da vista
- Certificazione sanitaria di strutture ospedaliere o medici ASL
- Certificato di morte o autocertificazione
- Dichiarazione sostitutiva del richiedente che attesta la non erogazione del contributo da parte di altri soggetti sia pubblici che privati, comprese le Compagnie di assicurazione e simili
- Dichiarazione del richiedente in cui si attesta che non verrà richiesta la deducibilità per ciò che concerne la quota della spesa sostenuta e rimborsata tramite l'intervento assistenziale
- Dichiarazione del dipendente in posizione di comando
- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

Eventuali note \_\_\_\_\_

## AUTORIZZA

il trattamento dei propri dati personali e sensibili esclusivamente ai fini dell'erogazione del beneficio richiesto ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e ss. mm. ii.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni, civili e penali, nelle quali incorre in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del d.p.r. n. 445/2000, conferma espressamente che tutte le dichiarazioni rilasciate nel presente modulo corrispondono al vero.

E' altresì consapevole che l'Amministrazione può effettuare verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate nel presente modulo e negli allegati all'istanza e richiedere agli Enti interessati direttamente la documentazione ai sensi dell'art.15 della L. n. 183/2011.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_