

Il/La sottoscritto/a

Cognome

Nome

Nato/a a:

Prov.

Il (gg/mm/aaaa)

Codice Fiscale

DIPENDENTE in servizio presso:

Dipartimento/Direzione

Ufficio

Nella seguente posizione:

Area:

Fascia retributiva:

DIPENDENTE CESSATO DAL SERVIZIO:

dal:

(indicare l'ultimo Ufficio presso il quale si è prestato servizio)

residente a:

Via/Piazza

N.

c.a.p.

Prov.

ALTRO

(da compilare in caso di spesa funebre sostenuta per decesso del dipendente in servizio o cessato dal servizio)

1. Coniuge o convivente 2. Figlio/a a carico

del Sig./Sig.ra

inoltra la presente istanza, volta alla concessione di un intervento assistenziale, per:

- Spese sanitarie Spese funebri (compilare ALL. B) Grave disagio economico

sostenute come risulta dall'unita documentazione, composta da n. fogli in originale, o copia autenticata da pubblico ufficiale ai sensi dell' Art. 18 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, o con dichiarazione sostitutiva di conformità all' originale secondo le disposizioni di cui agli artt. 19 e 47 del suddetto D.P.R. 445/2000 (vedi ALL. A).

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e Nome

Attività lavorativa presso:

(*)Cognome e Nome

Nata/o il

(*)Cognome e Nome

Nata/o il

(*)Cognome e Nome

Nata/o il

(*)Cognome e Nome

Nata/o il

(*)

Indicare i figli solo se a carico
Indicare altri familiari solo se conviventi e a carico

Dichiara che il proprio coniuge/convivente

- ha presentato
 non ha presentato

analoga richiesta di sussidio avvalendosi della medesima documentazione di spesa.

Dichiara inoltre, che le spese sostenute per le quali chiede il sussidio:

- sono coperte da altra forma di assicurazione
 non sono coperte da altra forma di assicurazione

Il/la sottoscritto/a chiede che le eventuali somme concesse siano accreditate sul proprio conto corrente bancario. Fa presente, a tal fine, che il proprio CODICE IBAN è il seguente:

GG/MM/AAAA

Data

Firma

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

"Ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, si informa l'istante che il trattamento, anche con l'utilizzo di strumenti informatici, dei dati personali da esso forniti è finalizzato esclusivamente allo svolgimento del procedimento per il quale la corrente domanda è stata presentata".

Ai sensi dell'Art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss. mm. e ii., potranno essere effettuati controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive. Qualora dai controlli effettuati, emerga la non veridicità delle dichiarazioni, il dichiarante decade, ai sensi dell'art. 75 del predetto D.P.R. n. 445/2000, dalla possibilità di ottenere i benefici in parola e, qualora siano stati prodotti atti e certificazioni risultanti false, gli uffici competenti provvederanno a sporgere formale denuncia all'Autorità Giudiziaria, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (Art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss. mm. e ii.).