ANNO 2010

MODULO DI RICHIESTA SUSSIDIO

(deve essere compilato in stampatello in ogni sua parte)

DIPENDENTE

COGNOME

NOME **COD. FISC.**

DATA DI NASCITA / / **LUOGO DI NASCITA**

QUALIFICA **MATR.**

SEDE DI DERVIZIO

Dichiara sotto la propria responsabilità

ai sensi dell'**art. 46** (AUTOCERTIFICAZIONE) e degli **artt. 75 e 76** (DICHIARAZIONI MENDACI) **D.Lgs. 445/2000**

- di essere: celibe / nubile ☐ coniugato/a ☐ separato/a ☐ convivente ☐ vedovo/a ☐
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e Nome	Data di nascita	Attività	Grado di parentela

- *che il familiare per il quale si chiede il sussidio: è a carico del dipendente ☐ non è a carico del dipendente ☐
- che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) in corso di validità è pari a € _____
- che i componenti dello stesso nucleo familiare, dipendenti dell'Amministrazione penitenziaria, non hanno presentato e non intendono presentare analoga richiesta per lo stesso evento
- di aver preso visione della lettera circolare concernente i criteri di elargizione dei sussidi – anno 2010 -

CHIEDE UN SUSSIDIO

1- Invalidi/portatori di handicap: figlio minore ☐ figlio maggiorenne ☐ coniuge ☐

2- Interventi chirurgici /Ricovero/Terapie: dipendente ☐ figlio minore ☐ figlio maggiorenne ☐ coniuge ☐

- Prestazioni per riabilitazione protesica delle arcate dentarie: dipendente ☐

3- Attrezzature particolari: dipendente ☐ figlio minore ☐ figlio maggiorenne ☐ coniuge ☐

4- Grave evento straordinario: dipendente ☐ figlio minore ☐ figlio maggiorenne ☐ coniuge ☐

* Ammontare della spesa sostenuta: € _____ anno _____

* Indicare l'eventuale importo rimborsato da altro ente: € _____ anno _____

_____ _____

(Luogo e data) (Firma)

_____

(timbro lineare della Direzione)

LA NON COMPILAZIONE DEI CAMPI INDICATI CON L'ASTERISCO E' MOTIVO DI ESCLUSIONE DAL BENEFICIO

Ai fini dell'erogazione del sussidio, il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati personali sensibili ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", nonché alla memorizzazione degli stessi nel database dell'Ente.

_____ _____

(Luogo e data) (Firma)

Il mancato consenso al trattamento dei dati non permette l'esame della richiesta e pertanto l'erogazione del sussidio.