

MODULO DI RICHIESTA SUSSIDIO – ANNO 2026

(deve essere compilato in stampatello in ogni sua parte)

RICHIEDENTE

COGNOME										NOME														
DATA DI NASCITA										/		/		LUOGO DI NASCITA										
QUALIFICA															MATR.									
ATTUALMENTE IN SERVIZIO PRESSO																								
E-MAIL															TELEFONO									
IBAN					I	T																		

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 familiare per il quale si chiede il sussidio: è a carico del dipendente ☐ non è a carico del dipendente ☐

(In caso di mancata indicazione si considera non fiscalmente a carico)

BENEFICIARIO: Cognome e Nome	Data di nascita	Attività	Grado di parentela

- che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE ordinario in corso di validità all'atto della domanda, senza omissioni e/o difformità) 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

CHIEDE UN SUSSIDIO

(barrare esclusivamente il punto interessato; in caso di interesse a più punti compilare un modulo per ogni richiesta)

A - Invalidi/portatori di handicap:	figlio minore	1-2	figlio maggiorenne	3	coniuge	3		
B- Interventi chirurgici /Ricovero/Terapie per patologie di particolare gravità:	dipendente	1	figlio minore	3	figlio maggiorenne	3	coniuge	3
B- Attrezzature particolari e/o spese legate alla patologia invalidante:	dipendente	2	figlio minore	4	figlio maggiorenne	4	coniuge	4
C- Prestazioni per riabilitazione protesica delle arcate dentarie:	dipendente	1						
D- Grave evento straordinario:			dipendente	1		dipendente	2	

Dichiara, altresì, di aver preso visione della vigente circolare relativa ai sussidi - barrare la casella

--	--

(Luogo e data)

(Firma)

(timbro lineare della Direzione)

Ai fini dell'erogazione del sussidio, il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati personali sensibili ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e dell'art.13 GDPR "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.