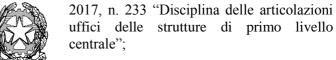


Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale

DIREZIONE GENERALE PER LE RISORSE E L'INNOVAZIONE IL DIRETTORE GENERALE

- **VISTA** la Legge n. 241 del 7.08.1990, e successive modificazioni, recante "nuove norme in materia di procedimento amministrativo", ed in particolare l'art. 12 concernente i provvedimenti attributivi di vantaggi economici;
- **VISTA** la Legge n. 249 del 18.03.1968, recante norme sulle provvidenze a favore del personale in servizio, di quello cessato dal servizio e delle loro famiglie;
- **VISTO** il D.M. n. 036/1516 del 18.04.1988 recante disposizioni per la nomina della Commissione Sussidi presso questa Amministrazione;
- **VISTO** il Decreto Legislativo n. 109 del 31.03.1998 e ss.mm.ii. concernente criteri unificati di valutazione della situazione economica dei soggetti che richiedono prestazioni sociali agevolate;
- VISTO il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 159 del 5.12.2013 «Regolamento concernente la revisione delle modalità di determinazione e i campi di applicazione dell'Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE)»;
- VISTO il Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze n.363 del 29.12.2015, concernente l'approvazione del modello tipo della Dichiarazione Sostitutiva Unica a fini ISEE;
- **VISTA** la legge 21 dicembre 2016 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2017 e bilancio pluriennale per il triennio 2017-2019";
- VISTO il D.P.R. n. 24 del 18.06.2015, registrato dalla Corte dei Conti Reg.ne Prev. n. 1674 del 23.06.2015, con il quale al Ministro Plenipotenziario Luca Sabbatucci vengono conferite le funzioni di Direttore Generale per le Risorse e l'Innovazione a decorrere dalla data di effettiva assunzione delle funzioni;
- VISTO il D.M. 5021/2/bis del 14.01.2016 con il quale il Direttore Generale per le Risorse e l'Innovazione, Min. Plen. Luca Sabbatucci, ha confermato l'attribuzione delle risorse finanziarie, umane e strumentali ai Capi degli Uffici della Direzione Generale stessa, operata per l'esercizio finanziario 2017;
- VISTO il DM 5 agosto 2016, n. 1830, registrato alla Corte dei Conti il 29 agosto 2016, al n. 2422, con il quale è stato attribuito alla Dirigente Simonetta De Marco l'incarico di Capo dell'Ufficio VIII della Direzione Generale per le Risorse e l'Innovazione a decorrere dal 1° settembre 2016;
- VISTI il D.M. 2405 del 09/11/2016, con il quale sono stati disposti, a decorrere dal 01/01/2017, la soppressione dell'Ufficio VI della Direzione Generale per le Risorse e l'Innovazione ed il trasferimento della competenza in materia di assicurazioni e sussidi all'Ufficio VIII della medesima Direzione Generale;
- **VISTO** il Decreto n. 5021/1/bis del 9 gennaio 2017 con il quale il Ministro degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale ha assegnato le risorse finanziarie, umane e materiali ai titolari dei CdR;

VISTO il D.M. del 3 febbraio interne distinte in unità e dell'amministrazione



VISTO il DM 5011/251 del 7 febbraio 2017 con il quale la dott.ssa Simonetta De Marco è stata confermata Capo dell'Ufficio VIII della Direzione Generale per le risorse e l'innovazione a decorrere dal 16 febbraio 2017;

VISTO il D.M. 5021/10/bis del 16 febbraio 2017 con il quale il Direttore Generale per le Risorse e l'Innovazione, Min. Plen. Luca Sabbatucci, ha attribuito le risorse finanziarie, umane e strumentali ai Capi degli Uffici di livello dirigenziale della Direzione Generale;

DECRETA

E' indetto un bando di concorso per l'assegnazione di sussidi e premi scolastici per l'esercizio finanziario 2017, come da testo allegato.

Responsabile del procedimento è il Capo pro tempore dell'Ufficio VIII della DGRI, dott.ssa Simonetta De Marco.

Roma, 3 agosto 2017

Il Direttore Generale per le Risorse e l'Innovazione *Min. Plen. Luca Sabbatucci*

Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale

D.G.R.I. - Uff. VIII

BANDO DI CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DI SUSSIDI E PREMI SCOLASTICI A FAVORE DEI DIPENDENTI, IN SERVIZIO E CESSATI, DEL MINISTERO DEGLI AFFARI ESTERI E DELLA COOPERAZIONE INTERNAZIONALE, DELLE VEDOVE E DEGLI ORFANI DEI DIPENDENTI - ANNO 2017

REQUISITI GENERALI

- 1. Può presentare domanda di sussidio e/o premio scolastico il personale di ruolo del Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale che presti servizio a Roma da almeno tre anni (dalla data di assunzione o di rientro dall'estero) e che non sia assegnatario di una Sede all'estero. Tali requisiti dovranno essere posseduti alla data di pubblicazione del presente bando. La domanda può essere inoltre presentata dal personale cessato dal servizio, nonché dalle vedove e dagli orfani dei dipendenti. Anche per il personale cessato è richiesto il requisito della permanenza in Italia da almeno tre anni, da possedere alla data di pubblicazione del presente bando.
- 2. La domanda di sussidio e/o premio scolastico può essere presentata dai soggetti di cui al punto 1 a condizione che l'ISEE (Indicatore di Situazione Economica Equivalente) relativo al reddito e patrimonio del loro nucleo familiare non superi l'importo di 25.000 euro.
- 3. La scadenza per la presentazione delle istanze è fissata alle ore 12.00 del 29 settembre 2017.
- 4. Le domande, compilate avvalendosi dei moduli allegati al presente bando e corredate dalla documentazione giustificativa prevista, dovranno essere consegnate a mano all'Ufficio VIII/Sezione III della DGRI (III piano, stanza 3486).

SEZIONE I - SUSSIDI

A) Tipologia delle spese

Possono essere presentate domande di sussidio per spese sostenute dal richiedente e dai seguenti familiari: coniuge non legalmente separato/partner convivente, figli fiscalmente a carico del richiedente ed altri parenti entro il 2° grado se fiscalmente a carico del richiedente.

Le spese per le quali è possibile chiedere un sussidio devono essere state sostenute esclusivamente **nel corso dell'anno solare 2016** e devono avere ad oggetto:

- spese mediche e sanitarie con esclusione delle spese veterinarie, delle spese relative a trattamenti estetici, delle spese di parafarmacia, nonché di tutti i prodotti acquistati in farmacia che non risultano, dallo scontrino, avere la definizione di "farmaco";
- interventi chirurgici (eventuali interventi di chirurgia plastica saranno ammessi a rimborso unicamente se di plastica ricostruttiva e non di plastica estetica);
- in caso di presenza fra i familiari sopra menzionati di persone con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66%, spese sostenute per badanti regolarmente assunte/i (occorre al riguardo produrre copia del contratto di assunzione e prova del versamento dei contributi INPS);

- cure dentarie;
- spese per acquisto di lenti correttive della vista (escluse spese per acquisto della montatura);
- spese funebri;
- opere di carattere straordinario riguardanti la struttura e gli impianti dell'abitazione principale che siano conseguenti ad eventi straordinari e imprevedibili che incidano sull'abitabilità;
- spese per acquisto di testi di studio connessi alla frequenza dei cicli scolastici primario e secondario e di corsi universitari, spese per rette di mense scolastiche, per tasse universitarie, nonché per l'acquisto dell'abbonamento per i mezzi pubblici per i figli a carico in età scolare (scuola primaria, secondaria e università).

Le spese mediche per le quali è stato ottenuto il rimborso da parte di una assicurazione privata non potranno essere oggetto di sussidio ai sensi del presente bando. L'Amministrazione effettuerà a riguardo dei controlli a campione, anche richiedendo copia originale delle fatture.

In caso di separazione o divorzio, a fronte di spese sostenute a favore dei figli, il richiedente dovrà indicare l'ammontare totale della spesa e la quota di sua competenza effettivamente sostenuta.

B) Modalità di compilazione della domanda (Formulario 1)

La domanda dovrà essere compilata secondo il modello allegato (*Formulario 1*), indicando l'importo complessivo delle spese sostenute in corrispondenza della singola voce per la quale si chiede il sussidio.

Il richiedente dovrà inoltre allegare la seguente documentazione:

- copia dall'Attestazione contenente l'Indicatore ISEE <u>rilasciata dall'INPS nel 2017 e</u> completa della DSU;
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la propria situazione familiare (*Modulo A*);
- in caso di spese mediche, dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante che le dette spese non sono state rimborsate da assicurazione privata (*Modulo B*);
- copia leggibile delle fatture quietanzate attestanti le spese sostenute; per le spese farmaceutiche <u>copia leggibile</u> degli scontrini recanti il codice fiscale dell'acquirente; per le badanti, copia del contratto di assunzione e prova del versamento dei contributi INPS; per le spese per acquisto di lenti correttive della vista, scontrino recante il codice fiscale dell'acquirente e prescrizione nominativa del medico oculista; per i libri di testo acquistati online copia della conferma dell'ordine attestante l'avvenuto pagamento e recante il nominativo dell'acquirente; per i libri di testo acquistati in negozi, anche della grande distribuzione, la fattura intestata ad uno dei familiari come individuato dalla lettera A) della presente Sezione; per le spese relative ai trasporti pubblici copia dell'abbonamento recante il nominativo dell'intestatario e copia della ricevuta attestante l'avvenuto pagamento e la data di emissione.

In caso di più ricevute/fatture, la documentazione dovrà essere raggruppata e sommata dal richiedente con apposito documento riassuntivo, che indichi, per ciascuna categoria di spesa, gli importi dei singoli documenti di spesa prodotti in copia e l'importo totale per cui si richiede il sussidio (cfr. fac-simile Modulo C).

qualora si chieda il rimborso di spese sostenute a favore dei figli, copia della
eventuale sentenza di separazione o divorzio da cui risultino le spese dovute da
ciascun genitore per i figli a carico.

La Commissione esaminatrice ha la facoltà di richiedere documentazione aggiuntiva e/o integrativa, compresi gli originali delle fatture/scontrini.

C) Modalità di attribuzione dei punteggi

Il punteggio sarà calcolato in base al valore ISEE del nucleo familiare del richiedente, secondo il seguente schema:

da 0 a	9.000 euro:	punti 7
da 9.001 a	10.500 euro:	punti 6
da 10.501 a	12.000 euro:	punti 5
da 12.001 a	14.000 euro:	punti 4
da 14.001 a	16.000 euro:	punti 3
da 16.001 a	18.500 euro:	punti 2
da 18.501 a	21.000 euro:	punti 1
da 21.001 a	25.000 euro:	punti 0,5

E' prevista l'attribuzione di <u>ulteriore punteggio</u> per le seguenti motivazioni:

punti 1	permanenza in servizio presso la sede centrale (dalla data di assunzione o di rientro dall'estero) per un periodo superiore a 5 anni alla data di pubblicazione del presente bando;
punti 2	permanenza in servizio presso la sede centrale (dalla data di assunzione o di rientro dall'estero) per un periodo superiore a 10 anni alla data di pubblicazione del presente bando;
punti 1	per ciascun familiare come individuato alla lettera A) della presente Sezione con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66%;
fino a 2 punti	particolari circostanze da cui emerga un evidente disagio economico che verranno valutate dalla Commissione esaminatrice nell'ottica di privilegiare le situazioni più bisognose.

D) Ammontare del sussidio

L'ammontare del sussidio che verrà corrisposto è correlato alle condizioni economiche del richiedente e viene calcolato applicando alle spese documentate delle percentuali che variano in corrispondenza del punteggio assegnato sulla base delle fasce di reddito ISEE, nonché degli eventuali punteggi aggiuntivi di cui alla lettera C).

In questo contesto, la Commissione potrà valutare l'eventuale attribuzione di un sussidio di ammontare superiore al totale delle spese per le quali il richiedente ha chiesto il rimborso.

Le domande di premio scolastico possono essere presentate in riferimento ai risultati scolastici ottenuti **nell'anno scolastico 2016/2017** dai figli fiscalmente a carico del richiedente.

A) Modalità di compilazione della domanda (Formulario 2)

La domanda dovrà essere compilata secondo il modello allegato (*Formulario 2*) e dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

- copia dall'Attestazione contenente l'Indicatore ISEE <u>rilasciata dall'INPS nel 2017</u> e completa della DSU;
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la propria situazione familiare (*Modulo A*);
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la votazione finale conseguita al termine dell'anno scolastico 2016/2017, relativamente ai cicli di scuola media inferiore o scuola media superiore (Modulo D);
- copia della eventuale sentenza di separazione o divorzio da cui risultino le spese dovute da ciascun genitore per i figli a carico.

B) Modalità di attribuzione dei punteggi

Il punteggio sarà calcolato sommando il punteggio attribuito ai sensi della Sezione I, lettera C) al punteggio attribuito per merito scolastico. Quest'ultimo sarà calcolato secondo il seguente schema:

Per la scuola media superiore:

Votazione media compresa tra	7,00 e 7,90	punti 2
Votazione finale compresa tra	70/100 e 79/100	punti 2
Votazione media compresa tra	8.00 e 8.90	punti 3
Votazione finale compresa tra	·	punti 3
Votazione media compresa tra	9,00 e 9,80	punti 4
Votazione finale compresa tra	90/100 e 98/100	punti 4
Votazione media compresa tra	9,90 e 10,00	punti 5
Votazione finale compresa tra		
100/100		punti 5
Per la scuola media inferiore:		
Votazione compresa tra	7 e 7,9	punti 1
Votazione compresa tra	8 e 8,9	punti 2
Votazione compresa tra	9 e 9,9	punti 3
Votazione pari a	10	punti 4

Affinché la domanda di premio scolastico venga presa in considerazione, la votazione media conseguita dall'alunno non dovrà essere inferiore al sette e la votazione finale di

diploma non dovrà essere inferiore al sette per la scuola media inferiore e a settanta centesimi nella scuola media superiore.

In linea con la normativa vigente, non debbono essere presi in esame, ai fini del calcolo della media finale, i voti relativi alla materia "religione".

L'Amministrazione valuterà prioritariamente le domande dei dipendenti i cui figli non abbiano beneficiato di premi scolastici da parte di altri enti e istituzioni legati al Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale, del cui eventuale importo verrà tenuto conto ai fini della determinazione dell'ammontare del premio ai sensi del presente bando.

DISPOSIZIONI COMUNI

A) La Commissione

Le istanze di cui al presente Bando saranno valutate da una Commissione appositamente incaricata, secondo quanto previsto dal DM. n. 036/1516 del 18.04.1988, composta da rappresentanti dell'Amministrazione e da rappresentanti delle organizzazioni sindacali maggiormente rappresentative del Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale. La Commissione è presieduta da un Ambasciatore o da un Ministro Plenipotenziario.

B) Verifiche della veridicità dei dati

Ai sensi del DPR 28 dicembre 2000 n.445, l'Amministrazione si riserva di verificare, a campione, la veridicità dei dati dichiarati.

C) Motivi di esclusione

Saranno perentoriamente dichiarate irricevibili le domande non corredate da tutta la documentazione richiesta dal presente bando.

DISPOSIZIONI FINALI

L'attribuzione dei sussidi e/o dei premi scolastici verrà comunicata direttamente a quanti abbiano presentato la relativa domanda.

L'eventuale rigetto della domanda verrà altresì notificato agli interessati. Entro 5 giorni dalla comunicazione, gli eventuali interessati potranno presentare ricorso, che sarà esaminato dalla Commissione eventualmente a tal fine riunita in ulteriore sessione.

Roma,

Il Direttore Generale per le Risorse e l'Innovazione *Min. Plen. Luca Sabbatucci* DGRI – Ufficio VIII Bando Sussidi 2017 <u>Formulario 1</u>

OGGETTO: Domanda per sussidio.			
II/La sottoscritto/a	ati personali ai sensi del D.	_	
□ SPESE MEDICHE E SANITARIE □ INTERVENTI CHIRURGICI □ CURE DENTARIE □ SPESE ACQUISTO LENTI □ SPESE PER STUDIO E TRASPORTO □ BADANTI □ OPERE STRAORDINARIE PER ABITAZIONE □ SPESE FUNERARIE Documenti che si allegano a giustificazione:	Specificare, per ogni categoria, l'ammontare totale delle spese sostenute tot tot tot tot tot tot tot tot tot t	sostenuta (ir da genitore figli)	la % effettivamente n caso di spese effettuate separato/divorziato per i
Dichiara di essere assegnatario di sede all'ess Dichiara di essere titolare di un contratto di l			SI □ NO
Dichiara - alla data di pubblicazione del band rientro dall'estero) presso la sede centrale da ☐ MENO DI 5 ANNI Specificare d ☐ PIU' DI 5 ANNI Specificare d	lo - di prestare servizio (d		assunzione o
(In caso di personale cessato) Dichiara - alla d Italia da almeno tre anni	data di pubblicazione del k	_	ermanere in SI □NO
Dichiara che fra i familiari di cui alla lettera A soggetti portatori di handicap permanente g Se si, indicare quanti: <u>Eventuali note (per l'attribuzione dei punteg bando):</u>	rave o invalidità superiore	al 66%: □S	SI 🗖 NO

Data a luggo di passita									
Data e luogo di nascita Stato Civile			 						
Indirizzo								_	
Codice Fiscale									
Direzione e Ufficio di servizi	о								
Profilo professionale									
Email.:			 		Te	l.:		_	
Cell.:									
, .									
<u>Estremi bancari:</u>									
Istituto bancario				CONTO					
Istituto bancario Filiale di		CAR							
Istituto bancario		САВ		CONTO					_

OGGETTO: Domanda per premio scolastico.

II/La sottoscritto/a	
presenta istanza finalizzata (nome e cognome)	alla concessione di un premio scolastico per il figlio/a:
	mento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196/2003. ella richiesta e fornisce ogni notizia utile per l'esame della stessa.
CONSEGUIMENTO DELI VOTAZIONE MEDIA DI A	DI ALMENO "SETTE" NELLA SCUOLA MEDIA INFERIORE O NEL LA RELATIVA LICENZA ALMENO "SETTE" NELLA SCUOLA MEDIA SUPERIORE ON INFERIORE A 70/100 NEL CONSEGUIMENTO DEL DIPLOMA DI
Documenti che si allegano	a giustificazione:
Dichiara di essere assegna	tario di sede all'estero □SI □NO
Dichiara di essere titolare	di un contratto di lavoro a tempo parziale 🗖 SI 🗖 NO
	à stato destinatario di premio scolastico riconosciuto dal seguente al MAECI: per un
Dichiara -alla data di pubb rientro dall'estero) presso	olicazione del bando- di prestare servizio (dalla data di assunzione o
☐ MENO DI 5 ANNI	Specificare da quale data:
☐ PIU' DI 5 ANNI	Specificare da quale data:
☐ PIU' DI 10 ANNI	Specificare da quale data:
(In caso di personale cessa Italia da almeno tre anni	nto) Dichiara - alla data di pubblicazione del bando - di permanere in
	di cui alla lettera A) della Sezione I del bando sono presenti uno o pi icap permanente grave o invalidità superiore al 66%: ☐SI ☐NO Se s
Eventuali note (per l'attrib bando):	ouzione dei punteggi aggiuntivi ai sensi della lettera C – Sezione I del

Cognome	e		nome
Data e luogo di Civile			Stato
Indirizzo			
Codice			Fiscale
Direzione e Ufficio di serv	izio	_ Profilo	professionale
Email.: Cell.:		Te	el:
Estremi bancari: Istituto bancario		Filiale di	
ABI	CAB CONTO		

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

II/ 	La sottoscritto/a	
na	ato/aili	
re	sidente in	-
	onsapevole delle sanzioni, anche penali, in cui può incorrere in caso di false dichiarazioni come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. N. 445/2000, DICHIARA	osì
ch	ne la propria <u>situazione familiare</u> è la seguente:	
	Coniuge non legalmente separato Partner convivente	
	Cognome e nome	
	Data e luogo nascita	di
<u>Fig</u>	<u>gli</u>	
1.	Cognome e nome	
	Data e luogo di nascita	-
	Fiscalmente a carico del richiedente: SI □NO □	
	Iscritto alla scuola primaria, secondaria o all'Università : SI ☐NO ☐	
2.	Cognome e nome	
	Data e luogo di nascita	-
	Fiscalmente a carico del richiedente: SI □NO □	
	Iscritto alla scuola primaria, secondaria o all'Università : SI ☐NO ☐	
3.	Cognome e nome	
	Data e luogo di	

	Fiscalmente a carico del richiedente: S	I 🗖 NO 🗖	
	Iscritto alla scuola primaria, secondaria	a o all'Università : SI □NO □	
Ge	enitori (indicare solo se fiscalmente a co	arico del richiedente)	
1.	Cognome e nome		
	Data e luogo di nascita		
2.	Cognome e nome		
	_		_
	Data e luogo di nascita		
	Cognome e nome Data e	luogo	di
	nascita		ui
rel qu	lativo alla decadenza dai benefici ev	noscenza altresì dell'art. 75 del suddetto D.P.R. 445/20 ventualmente conseguenti al provvedimento emana controllo, riscontri la non veridicità del contenuto d	ato
ch pr	e i dati personali raccolti saranno tratt	ere informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/20 ati, anche con strumenti informatici, esclusivamente ilarazione viene resa e contestualmente presta il prop.	ne
Lu	logo e data		

IL DICHIARANTE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

II/La sottoscritto/a	
nato/a	
nato/a a	 _il
residente in	
_	

consapevole delle sanzioni, anche penali, in cui può incorrere in caso di false dichiarazioni, cosi come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. N. 445/2000.

DICHIARA

che le spese mediche per le quali è stata presentata domanda di sussidio non sono state rimborsate da assicurazione privata.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza altresì dell'art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel procedimento nel quale la seguente dichiarazione viene resa e contestualmente presta il proprio consenso al trattamento dei suddetti dati.

Luogo e data

IL DICHIARANTE

DETTAGLIO DELLE SPESE

Nominativo:					
-------------	--	--	--	--	--

SPESE MEDICHE E SANITARIE

Allegato	Giustificativo	Importo	Percentuale a carico del richiedente	Importo per il quale si richiede il sussidio
		IMPORTO TO	TALE EURO	

INTERVENTI CHIRURGICI

Allegato	Giustificativo	Importo	Percentuale a carico del richiedente	Importo per il quale si richiede il sussidio
		IMPORTO TO		

DGRI – Ufficio VIII	Bando Sussidi 2017	Modulo C

Nominativo:		

CURE DENTARIE

Allegato	Giustificativo	Importo	Percentuale a carico del richiedente	Importo per il quale si richiede il sussidio
		IMPORTO TOTALE EURO		

SPESE PER ACQUISTO DI LENTI CORRETTIVE DELLA VISTA

Allegato	Giustificativo	Importo	Percentuale a carico del richiedente	Importo per il quale si richiede il sussidio
		IMPORTO TOTALE EURO		

SPESE FUNERARIE

Allegato	Giustificativo	Importo	Percentuale a carico del richiedente	Importo per il quale si richiede il sussidio
		IMPORTO TOTALE EURO		

OPERE STRAORDINARIE PER ABITAZIONE

Allegato	Giustificativo	Importo	Percentuale a carico del richiedente	Importo per il quale si richiede il sussidio
		_	_	
		IMPORTO TOTALE EURO		

BADANTI

Allegato	Giustificativo	Importo	Percentuale a carico del richiedente	Importo per il quale si richiede il sussidio
			_	
		IMPORTO TOTALE EURO		

STUDIO E TRASPORTO

Allegato	Giustificativo	Importo	Percentuale a carico del richiedente	Importo per il quale si richiede il sussidio
		IMPORTO TOTALE EURO		

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

II/L	a sottoscritto	/a		
nat	to/a		il	
	=			_
res	idente in			
	-	le sanzioni, anche penali, in cui può incorre all'art. 76 del D.P.R. N. 445/2000. DICHIARA	re in caso di false dichiarazioni, co	si
	e il proprio fig gnome e nom			
info seg sup	eriore presso guente votazio Ha consegu periore presso	ito, a compimento dell'anno scolastico 201 l'Istituto pne: ito, a compimento dell'anno scolastico 202 o l'Istituto pne: pne:	, con 15/2016, la Licenza di scuola med	la lia
•	_	o, a compimento dell'anno scolastico 2015/2 media inferiore	•	
•	la scuola i	media superiore		
i se	eguenti voti (e	sclusa la materia "religione")		
	N.	MATERIA	VOTO	
	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
	6.			
	7. 8.			
	0.			

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza altresì dell'art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato

VOTAZIONE MEDIA

10. 11. 12. qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel procedimento nel quale la seguente dichiarazione viene resa e contestualmente presta il proprio consenso al trattamento dei suddetti dati.

Luogo e data

IL DICHIARANTE