



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 07.08.1990, 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 29 dicembre 2022, n. 197, recante «Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2023 e bilancio pluriennale per il triennio 2023-2025»;
- VISTO** il D.P.R. del 16 novembre 2018, n. 69, registrato dalla Corte dei Conti il 5 dicembre 2018, con il quale all'Ambasciatore Renato VARRIALE, sono state 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. 18 gennaio 2021, n. 5100/160, registrato alla Corte dei Conti il 15 febbraio 2021, al n. 338, registrato in UCB con visto n. 38 del 2 febbraio 2021, con cui è stato confermato alla Dirigente di II fascia Dott.ssa Giovanna MURA l'incarico di Capo dell'Ufficio VIII della Direzione Generale per le Risorse e l'Innovazione a decorrere dal 15 febbraio 2021;
- VISTO** il D.M. del 17 dicembre 2021, n. 1202/2753, del Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale, che, con decorrenza 1° gennaio 2022, disciplina l'articolazione interna delle strutture di primo livello del Ministero;

**VISTO** il D.M. 5120/1 del 26 gennaio 2023 del Ministro degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale, con cui vengono attribuite ai Titolari dei Centri di Responsabilità del MAECI le risorse finanziarie, umane e strumentali per l'esercizio 2023;

**VISTO** il D.M. 5120/14 del 16 febbraio 2023 con il quale il Direttore Generale per le Risorse e l'Innovazione, l'Ambasciatore Renato Varriale, ha attribuito le risorse finanziarie, umane e strumentali ai capi degli Uffici di livello dirigenziale della Direzione Generale per l'esercizio 2023;

### **DECRETA**

È indetto un bando di concorso per l'assegnazione di sussidi e premi scolastici per l'esercizio finanziario 2023, come da testo allegato.

Responsabile del procedimento è il Capo dell'Ufficio VIII della DGRI, dott.ssa Giovanna Mura.

Roma, 3 luglio 2023

Il Direttore Generale  
per le Risorse e l'Innovazione

Amb. Renato Varriale

**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 2023**

**REQUISITI GENERALI**

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.

In caso di assegnazione breve nei tre anni che precedono la pubblicazione del bando, la domanda è ricevibile purché il periodo di permanenza all'estero non sia stato superiore ai tre mesi.

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.

La domanda di sussidio e/o premio scolastico può essere presentata dai soggetti indicati 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.

La scadenza per la presentazione delle istanze è fissata **alle ore 12:00 del giorno venerdì 8 settembre 2023**.

Le domande, compilate avvalendosi dei moduli allegati al presente bando e corredate dalla documentazione giustificativa prevista, dovranno essere inviate tramite email all'indirizzo di posta elettronica dedicato [dgri8.sussidi@esteri.it](mailto:dgri8.sussidi@esteri.it) o consegnate direttamente all'Ufficio VIII della DGRI previo appuntamento da richiedere all'indirizzo email suindicato.

**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 fiscalmente a carico, parte di unione civile fiscalmente a carico, 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 2022** e devono avere ad oggetto:

- spese mediche e sanitarie. Sono **escluse**: le spese per cure termali, nutrizionista, chiropratica ed altre pratiche di medicina alternativa, le spese relative a trattamenti estetici, le spese di parafarmacia, integratori, nonché tutti i prodotti acquistati in farmacia che non risultano, dallo scontrino, avere la definizione di "farmaco"; sono altresì **escluse** le spese veterinarie e le spese per le quali è stato ottenuto il rimborso da parte di una assicurazione privata;

- spese per dispositivi medici, a condizione che dalla documentazione fiscale (dichiarazione precompilata, scontrino fiscale o fattura) risulti chiaramente sia la descrizione del prodotto acquistato e/o la dicitura “dispositivo medico”, sia la persona che ha sostenuto la spesa.
- spese per l’acquisto di prodotti omeopatici a condizione che il richiedente sia in possesso di prescrizione medica;
- interventi chirurgici (eventuali interventi di chirurgia plastica saranno ammessi a rimborso unicamente se di plastica ricostruttiva e non di plastica estetica);
- nel solo caso di presenza, fra i familiari sopra menzionati, di persone con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66% sono comprese le spese sostenute per badanti regolarmente assunte/i (occorre al riguardo produrre copia del contratto di assunzione e prova del versamento dei contributi INPS);
- spese per cure dentarie;
- spese per acquisto di lenti correttive della vista (escluse spese per acquisto della montatura);
- spese funebri;
- spese per 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, per viaggi di istruzione, nonché ogni spesa connessa con la frequenza del corso di studi (incluso il rimborso di tasse per certificazioni di lingua aventi valore legale), per l’acquisto dell’abbonamento per i mezzi pubblici per i figli o nipoti a carico in età scolare (scuola primaria, secondaria e università). Per quanto concerne specificamente le rette scolastiche e le tasse universitarie, sono escluse quelle per istituti non pubblici. Sono escluse le spese di cancelleria.

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 (Modulo 1)**

La domanda dovrà essere compilata secondo il modello allegato (*Modulo 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 rilasciata dall’INPS nel 2023 e completa della DSU;
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la propria situazione familiare (*Modulo 2*);
- in caso di spese mediche, dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante che dette spese non siano state rimborsate da assicurazione privata (*Modulo 3*);
- **Relativamente alle spese di natura medico-sanitaria:**  
Sia per il dipendente che per ciascun suo familiare a carico che abbia effettuato delle spese sanitarie è richiesto il relativo **prospetto** disponibile sul sito dall’Agenzia delle Entrate all’indirizzo:  
<https://dichiarazioneprecompilata.agenziaentrate.gov.it/PrecomWeb/>

All'interno della pagina web, a cui si accede attraverso una delle modalità proposte dal sistema, si può stampare il predetto prospetto mediante il seguente percorso: "Visualizza i dati" ➔ "Oneri e spese" ➔ "Spese sanitarie: Vedi dettaglio" ➔ "Stampa" (ved. Allegato A)

La stampa del prospetto delle spese va eseguita per ciascun componente del nucleo familiare. In tal caso è sufficiente selezionare il relativo C.F. dal menù a tendina presente nella schermata del dichiarante.

- Per le sole spese non incluse nel prospetto delle spese sanitarie disponibile sul sito dall'Agenzia delle Entrate sarà possibile compilare l'apposita griglia dei "giustificativi" presente nel *Modulo 4* del Bando ed allegare alla domanda copia leggibile delle fatture quietanzate attestanti le spese sostenute.

In particolare:

- per le **spese farmaceutiche**, copia leggibile degli scontrini recanti il codice fiscale dell'acquirente;
- per **le/i badanti**, copia del contratto di assunzione e prova del versamento dei contributi INPS;
- per le spese per **acquisto di lenti correttive della vista**, prescrizione nominativa del medico oculista e scontrino recante il codice fiscale dell'acquirente da cui si evinca il prezzo delle lenti separatamente da quello della montatura;
- per i **libri di testo acquistati online**, copia della conferma dell'ordine attestante l'avvenuto pagamento che deve recare altresì 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 acquisto prodotti in copia e l'importo totale per cui si richiede il sussidio (*Modulo 4*).

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.

Il Responsabile del procedimento e la Commissione esaminatrice hanno la facoltà di richiedere documentazione aggiuntiva e/o integrativa, compresi gli originali delle fatture e degli 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

È prevista l'attribuzione di ulteriore punteggio 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 meritevoli di particolare attenzione. |

Ai fini del calcolo del punteggio ottenuto in base alla permanenza presso la sede centrale, che inizierà dalla data di assunzione o di rientro da eventuale assegnazione lunga, dovranno essere decurtati i periodi di servizio in assegnazione breve. Infatti, in conformità a quanto previsto dalla Circolare MAECI n. 2/2017, il periodo di assegnazione breve sospende il computo della permanenza continuativa presso l'Amministrazione centrale, senza interromperlo.

Come indicato tra i requisiti generali di partecipazione, resta fermo che la domanda è irricevibile se, negli ultimi tre anni antecedenti la pubblicazione del presente bando, siano state effettuate assegnazioni brevi superiori ai tre mesi.

#### **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 precedente 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.

### **SEZIONE II — PREMI SCOLASTICI**

Le domande di premio scolastico possono essere presentate in riferimento ai risultati scolastici ottenuti **nell'anno scolastico 2022/2023** dai figli o nipoti fiscalmente a carico del richiedente.

#### **A) Modalità di compilazione della domanda (Modulo 5)**

La domanda dovrà essere compilata secondo il modello allegato (*Modulo 5*) e dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

- copia dall'Attestazione contenente l'Indicatore ISEE rilasciata dall'INPS nel 2023 e completa della DSU;
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la propria situazione familiare (*Modulo 2*);

- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la votazione media finale conseguita al termine dell'anno scolastico 2022/2023, relativamente ai cicli di scuola media inferiore o scuola media superiore (*Modulo 6*);
- per agevolare l'attività istruttoria si suggerisce di allegare anche copia della pagella attestante sia la votazione conseguita nelle singole materie che la votazione finale conseguita al termine dell'anno scolastico 2022/2023, relativamente ai cicli di scuola media inferiore o scuola media superiore;
- 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	80/100 e 89/100	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	99/100 e 100/100	punti 5

### Per la scuola media inferiore:

Votazione compresa tra	7,00 e 7,90	punti 1
Votazione compresa tra	8,00 e 8,90	punti 2
Votazione compresa tra	9,00 e 9,90	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".

Per studenti con certificate disabilità o invalidità, la soglia minima di accesso al premio scolastico è individuata nella votazione media di 6,00 come di seguito indicato, ferme restando le altre classi di punteggio.

### Per la scuola media superiore:

Votazione media compresa tra	6,00 e 7,90	punti 2
Votazione finale compresa tra	60/100 e 79/100	punti 2

### Per la scuola media inferiore:

Votazione compresa tra	6,00 e 7,90	punti 1
------------------------	-------------	---------

L'Amministrazione valuterà prioritariamente le domande dei dipendenti i cui figli o nipoti fiscalmente a carico 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 D.M. 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 D.P.R. 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 o **pervenute oltre la scadenza** fissata nel presente bando.

## DISPOSIZIONI FINALI

### **A) Modalità di comunicazione**

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 interessati potranno presentare ricorso, che sarà esaminato dalla Commissione che potrà in tal caso riunirsi in un'ulteriore sessione.

### **B) Modalità di trattamento dei dati personali**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE/2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 26 aprile 2016 e della relativa normativa nazionale di raccordo, si forniscono le seguenti informazioni sul trattamento dei dati personali.

#### **Titolare del trattamento e Responsabile della protezione dei dati**

Il Titolare del trattamento è il *Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale (MAECI)* il quale opera, nel caso specifico, per il tramite dell'Ufficio VIII della DGRI, con sede in Roma, Piazzale della Farnesina 1, 00135 Roma, tel. 0636911 posta elettronica [dgri-08@esteri.it](mailto:dgri-08@esteri.it), [dgri8.sussidi@esteri.it](mailto:dgri8.sussidi@esteri.it) pec [dgri.08@cert.esteri.it](mailto:dgri.08@cert.esteri.it).

Il Responsabile della Protezione dei Dati / RPD del MAECI può essere contattato ai seguenti recapiti: Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione internazionale, Piazzale della Farnesina 1, 00135 ROMA, telefono: 0039 06 36911 (centralino), mail: [rpd@esteri.it](mailto:rpd@esteri.it); pec: [rpd@cert.esteri.it](mailto:rpd@cert.esteri.it).



**Finalità del trattamento**

I dati forniti vengono acquisiti dal MAECI per verificare la sussistenza dei requisiti necessari per la partecipazione alla procedura, nonché per procedere all'assegnazione dei sussidi e dei premi scolastici.

**Natura del conferimento**

Il conferimento dei dati, previsto per legge, è necessario per la partecipazione alla procedura. L'eventuale rifiuto comporta la non ammissibilità della domanda e la mancata erogazione della prestazione richiesta.

**Modalità del trattamento dei dati**

Il trattamento dei dati verrà effettuato dal MAECI in modo da garantirne l'integrità e la riservatezza e potrà essere attuato mediante strumenti cartacei, informatici e telematici, nel rispetto delle regole di sicurezza previste dal Regolamento UE/2016/679 e/o dai Regolamenti interni.

**Ambito di comunicazione e di diffusione dei dati**

I dati saranno comunicati:

- al personale MAECI che cura il procedimento;
- a soggetti terzi che facciano richiesta di accesso agli atti nei limiti e secondo le modalità previste dal D.Lgs. 25 maggio 2016, n. 97;
- al MEF-UCB.

**Periodo di conservazione dei dati**

I dati personali dei dipendenti la cui domanda è ammessa alla procedura saranno conservati 10 anni ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e della Circ. MAECI 25/1972. In caso di rigetto della domanda, i dati personali saranno cancellati al termine del periodo utile per eventuali reclami.

**Diritti del concorrente**

L'interessato può chiedere l'accesso ai propri dati personali e la loro rettifica. Nei limiti previsti dalla normativa vigente e fatte salve le conseguenze sulla partecipazione, egli può altresì chiedere la cancellazione di tali dati, nonché la limitazione del trattamento o l'opposizione al loro trattamento. In questi casi, il concorrente deve presentare apposita richiesta all'Ufficio VIII della Direzione Generale per le Risorse e l'Innovazione DGRI e, per conoscenza, all'RPD del MAECI.

**Procedure di reclamo**

Se ritiene che i suoi diritti siano stati violati, il concorrente può presentare reclamo al responsabile della protezione dei dati del MAECI. In alternativa, può rivolgersi al Garante per la protezione dei dati personali (Piazza Venezia 11, 00187 ROMA; telefono: 0039 06 696771; mail: [garante@gpdp.it](mailto:garante@gpdp.it); pec: [protocollo@pec.gpdp.it](mailto:protocollo@pec.gpdp.it)).

Nel presentare la domanda, l'interessato concorrente deve dichiarare di avere preso visione della presente informativa e di acconsentire al trattamento dei propri dati personali come sopra definito.

Roma, 3 luglio 2023

Il Direttore Generale  
per le Risorse e l'Innovazione

Amb. Renato Varriale

**OGGETTO: Domanda per sussidio**

Il/La sottoscritto/a  presenta istanza finalizzata alla concessione di un sussidio.

Indica di seguito i motivi della richiesta e fornisce ogni notizia utile per l'esame della stessa.

	Specificare, per ogni categoria, l'ammontare totale delle spese sostenute	Specificare la % effettivamente sostenuta (in caso di spese effettuate per i figli da genitore separato / divorziato)
<input type="checkbox"/> SPESE MEDICHE E SANITARIE	tot <input type="text"/> €	<input type="text"/> %
<input type="checkbox"/> INTERVENTI CHIRURGICI	tot <input type="text"/> €	<input type="text"/> %
<input type="checkbox"/> CURE DENTARIE	tot <input type="text"/> €	<input type="text"/> %
<input type="checkbox"/> SPESE ACQUISTO LENTI	tot <input type="text"/> €	<input type="text"/> %
<input type="checkbox"/> SPESE PER STUDIO E TRASPORTO	tot <input type="text"/> €	<input type="text"/> %
<input type="checkbox"/> BADANTI	tot <input type="text"/> €	<input type="text"/> %
<input type="checkbox"/> OPERE STRAORDINARIE PER ABITAZIONE	tot <input type="text"/> €	<input type="text"/> %
<input type="checkbox"/> SPESE FUNERARIE	tot <input type="text"/> €	<input type="text"/> %

**Documenti che si allegano a giustificazione:**


Dichiara di essere assegnatario di sede all'estero:  SI  NO

Dichiara di essere titolare di un contratto di lavoro a tempo parziale:  SI  NO

Dichiara - alla data di pubblicazione del bando - di prestare servizio (dalla data di assunzione o rientro dall'estero) presso la sede centrale da:

- MENO DI 5 ANNI      Specificare da quale data:
- PIÙ DI 5 ANNI      Specificare da quale data:
- PIÙ DI 10 ANNI      Specificare da quale data:

*(In caso di personale rientrato da assegnazioni brevi):*

Dichiara di non essere stato titolare di assegnazione breve superiore ai tre mesi negli ultimi tre anni precedenti la data di pubblicazione del presente bando:

SI  NO

Dichiara di aver decurtato i periodi in assegnazione breve all'estero dal computo della permanenza continuativa al MAECI:

SI  NO

*(In caso di personale cessato):*

Dichiara - alla data di pubblicazione del bando - di permanere in Italia da almeno tre anni:

SI  NO

Dichiara che fra i familiari di cui alla lettera A) della Sezione I del bando sono presenti uno o più soggetti portatori di handicap permanente grave o invalidità superiore al 66%:

Se sì, indicare quanti:

SI  NO

**Eventuali note (per l'attribuzione dei punteggi aggiuntivi ai sensi della lettera C) - Sezione I del bando):**


**Dati personali:**

Cognome  Nome

Data  e luogo di nascita

Stato Civile

Indirizzo

Codice Fiscale

Direzione e Ufficio di servizio  Profilo professionale

Email:  Cell.:

**Estremi bancari:**

Istituto bancario  Filiale di

Paese	ABI	CAB	CONTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*(Inserire una sola lettera o numero per casella)*

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di avere preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali, di cui alle Disposizioni finali - punto B) del Bando, e di accettare il trattamento dei dati personali secondo le modalità indicate.

(Data) \_\_\_\_\_

(Firma) \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a   
nato/a  Prov.  il  (gg/mm/aaaa)  
residente in

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

**DICHIARA**

che la propria situazione familiare è la seguente:

**Coniuge non legalmente separato fiscalmente a carico o Parte di unione civile fiscalmente a carico**

Cognome  Nome   
Data  e luogo di nascita   
C.F.  Fiscalmente a carico del richiedente:  SI  NO

**Figli (indicare solo se fiscalmente a carico del richiedente)**

1. Cognome  Nome   
Data  e luogo di nascita   
C.F.  Fiscalmente a carico del richiedente:  SI  NO

Iscritto alla scuola primaria, secondaria o all'Università :  SI  NO

2. Cognome  Nome   
3. Data  e luogo di nascita   
C.F.  Fiscalmente a carico del richiedente:  SI  NO

Iscritto alla scuola primaria, secondaria o all'Università :  SI  NO

4. Cognome  Nome   
Data  e luogo di nascita   
C.F.  Fiscalmente a carico del richiedente:  SI  NO

Iscritto alla scuola primaria, secondaria o all'Università :  SI  NO

**Genitori (indicare solo se fiscalmente a carico del richiedente)**

1. Cognome  Nome   
Data  e luogo di nascita
2. Cognome  Nome   
Data  e luogo di nascita

**Altri parenti entro il 2° grado fiscalmente a carico del richiedente**

1. Cognome  Nome   
Data  e luogo di nascita

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 avere preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali, di cui alle Disposizioni finali - punto B) del Bando, e di accettare il trattamento dei dati personali secondo le modalità indicate.

(Data) \_\_\_\_\_

(Firma) \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a   
nato/a  Prov.  il  (gg/mm/aaaa)  
residente in

consapevole delle sanzioni, anche penali, in cui può incorrere in caso di false dichiarazioni così 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 avere preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali, di cui alle Disposizioni finali - punto B) del Bando, e di accettare il trattamento dei dati personali secondo le modalità indicate.

(Data) \_\_\_\_\_

(Firma) \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Dettaglio delle spese per i sussidi.**

Nominativo:

**SPESE MEDICHE E SANITARIE**

Allego prospetto di sintesi scaricato dal sito dell’Agenzia delle Entrate onnicomprensivo di tutte le spese mediche e sanitarie (in tal caso non è necessario compilare la griglia dei “giustificativi” sottostante)

**oppure**

Allego prospetto di sintesi scaricato dal sito dell’Agenzia delle Entrate e produco documentazione sanitaria integrativa per spese non riportate nel prospetto di sintesi scaricato dal sito dell’Agenzia delle Entrate

**oppure**

Non allego il prospetto di sintesi scaricato dal sito dell’Agenzia delle Entrate per i seguenti motivi e riporto i dettagli di spesa nella sottostante griglia dei “giustificativi”:

**(indicare solo SPESE MEDICHE e SANITARIE che NON siano già riportate nel prospetto di sintesi scaricato dall’Agenzia delle Entrate)**



la documentazione allegata alla domanda deve essere numerata e riportare sul documento lo stesso codice alfanumerico corrispondente alle sottostanti righe.

<b>Allegati</b>	<b>Giustificativi</b>	<b>Importo</b>	<b>Percentuale a carico del richiedente</b>	<b>Importo per il quale si richiede il sussidio</b>
1A			%	
2A			%	
3A			%	
4A			%	
5A			%	
6A			%	
7A			%	
8A			%	
9A			%	
10A			%	
11A			%	
12A			%	
13A			%	
14A			%	
15A			%	
16A			%	
17A			%	
18A			%	
19A			%	
20A			%	
21A			%	
22A			%	

23A			%	
24A			%	
25A			%	
26A			%	
27A			%	
28A			%	
29A			%	
30A			%	
31A			%	
32A			%	
33A			%	
34A			%	
35A			%	
36A			%	
37A			%	
<b>IMPORTO TOTALE EURO</b>				

**INTERVENTI CHIRURGICI**

<b>Allegati</b>	<b>Giustificativo</b>	<b>Importo</b>	<b>Percentuale a carico del richiedente</b>	<b>Importo per il quale si richiede il sussidio</b>
1B			%	
2B			%	
3B			%	
4B			%	
<b>IMPORTO TOTALE EURO</b>				

**CURE DENTARIE**

<b>Allegati</b>	<b>Giustificativo</b>	<b>Importo</b>	<b>Percentuale a carico del richiedente</b>	<b>Importo per il quale si richiede il sussidio</b>
1C			%	
2C			%	
3C			%	
4C			%	
<b>IMPORTO TOTALE EURO</b>				

**SPESE PER ACQUISTO DI LENTI CORRETTIVE DELLA VISTA**

<b>Allegati</b>	<b>Giustificativo</b>	<b>Importo</b>	<b>Percentuale a carico del richiedente</b>	<b>Importo per il quale si richiede il sussidio</b>
1D			%	
2D			%	
3D			%	
4D			%	
<b>IMPORTO TOTALE EURO</b>				



**SPESE PER STUDIO E TRASPORTO**

<b>Allegati</b>	<b>Giustificativo</b>	<b>Importo</b>	<b>Percentuale a carico del richiedente</b>	<b>Importo per il quale si richiede il sussidio</b>
1H			%	
2H			%	
3H			%	
4H			%	
<b>IMPORTO TOTALE EURO</b>				

**BADANTI**

<b>Allegati</b>	<b>Giustificativo</b>	<b>Importo</b>	<b>Percentuale a carico del richiedente</b>	<b>Importo per il quale si richiede il sussidio</b>
1G			%	
2G			%	
3G			%	
4G			%	
<b>IMPORTO TOTALE EURO</b>				

**OPERE STRAORDINARIE PER ABITAZIONE**

<b>Allegati</b>	<b>Giustificativo</b>	<b>Importo</b>	<b>Percentuale a carico del richiedente</b>	<b>Importo per il quale si richiede il sussidio</b>
1F			%	
2F			%	
3F			%	
<b>IMPORTO TOTALE EURO</b>				

**SPESE FUNERARIE**

<b>Allegati</b>	<b>Giustificativo</b>	<b>Importo</b>	<b>Percentuale a carico del richiedente</b>	<b>Importo per il quale si richiede il sussidio</b>
1E			%	
2E			%	
3E			%	
4E			%	
<b>IMPORTO TOTALE EURO</b>				

(Data) \_\_\_\_\_

(Firma) \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Domanda per Premio Scolastico**

Il/La sottoscritto/a  presenta istanza finalizzata alla concessione di un premio scolastico per il figlio/a o nipote fiscalmente a carico: (nome e cognome)

Indica di seguito i motivi della richiesta e fornisce ogni notizia utile per l'esame della stessa.

**Motivazioni (barrare il motivo inerente):**

- VOTAZIONE MEDIA DI ALMENO "SETTE" NELLA SCUOLA MEDIA INFERIORE O NEL CONSEGUIMENTO DELLA RELATIVA LICENZA;
- VOTAZIONE MEDIA DI ALMENO "SETTE" NELLA SCUOLA MEDIA SUPERIORE;
- VOTAZIONE FINALE NON INFERIORE A 70/100 NEL CONSEGUIMENTO DEL DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE;

Per studenti con certificate disabilità o invalidità:

- VOTAZIONE MEDIA DI ALMENO "SEI" NELLA SCUOLA MEDIA INFERIORE O NEL CONSEGUIMENTO DELLA RELATIVA LICENZA;
- VOTAZIONE MEDIA DI ALMENO "SEI" NELLA SCUOLA MEDIA SUPERIORE;
- VOTAZIONE FINALE NON INFERIORE A 60/100 NEL CONSEGUIMENTO DEL DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE;

**Documenti che si allegano a giustificazione:**


Dichiara di essere assegnatario di sede all'estero  SI  NO

Dichiara di essere titolare di un contratto di lavoro a tempo parziale  SI  NO

Dichiara che il figlio/a è già stato destinatario di premio scolastico riconosciuto dal seguente ente/istituzione legato/a al MAECI:  per un valore di: €

Dichiara - alla data di pubblicazione del bando - di prestare servizio (dalla data di assunzione o rientro dall'estero) presso la sede centrale da:

- MENO DI 5 ANNI                      Specificare da quale data:
- PIÙ DI 5 ANNI                        Specificare da quale data:
- PIÙ DI 10 ANNI                      Specificare da quale data:

***(In caso di personale rientrato da assegnazioni brevi):***

Dichiara di non essere stato titolare di assegnazione breve superiore ai tre mesi negli ultimi tre anni precedenti la data di pubblicazione del presente bando:

SI  NO

Dichiara di aver decurtato i periodi in assegnazione breve all'estero dal computo della permanenza continuativa al MAECI:

SI  NO

*(In caso di personale cessato)*

Dichiara - alla data di pubblicazione del bando - di permanere in Italia da almeno tre anni:

SI  NO

Dichiara che fra i familiari di cui alla lettera A) della Sezione I del bando sono presenti uno o più soggetti portatori di handicap permanente grave o invalidità superiore al 66%:

SI  NO

Se sì, indicare quanti:

**Eventuali note (per l'attribuzione dei punteggi aggiuntivi ai sensi della lettera C – Sezione I del bando):**


**Dati personali:**

Cognome  Nome

Data  e luogo di nascita

Stato Civile

Indirizzo

Codice Fiscale

Direzione e Ufficio di servizio  Profilo professionale

Email:  Cell.:

**Estremi bancari:**

Istituto bancario  Filiale di

Paese			ABI				CAB				CONTO				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Inserire una sola lettera o numero per casella)

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di avere preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali, di cui alle Disposizioni finali - punto B) del Bando, e di accettare il trattamento dei dati personali secondo le modalità indicate.

(Data) \_\_\_\_\_

(Firma) \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Dettaglio dei voti per i Premi Scolastici**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a   
nato/a  Prov.  il  (gg/mm/aaaa)  
residente in

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

**DICHIARA**

che il proprio figlio/a o nipote fiscalmente a carico: (cognome e nome)

- Ha conseguito, a compimento dell'anno scolastico 2022/2023 il Diploma di scuola media inferiore presso l'Istituto , con la seguente votazione:
- Ha conseguito, a compimento dell'anno scolastico 2022/2023, la Licenza di scuola media superiore presso l'Istituto , con la seguente votazione:
- Ha conseguito, a compimento dell'anno scolastico 2022/2023 presso:
- la scuola media inferiore
  - la scuola media superiore

i seguenti voti (**esclusa** la materia "religione")

N.	MATERIA	VOTO
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
	VOTAZIONE MEDIA	

Allego pagella:  SI  NO

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 avere preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali, di cui alle Disposizioni finali - punto B) del Bando, e di accettare il trattamento dei dati personali secondo le modalità indicate.

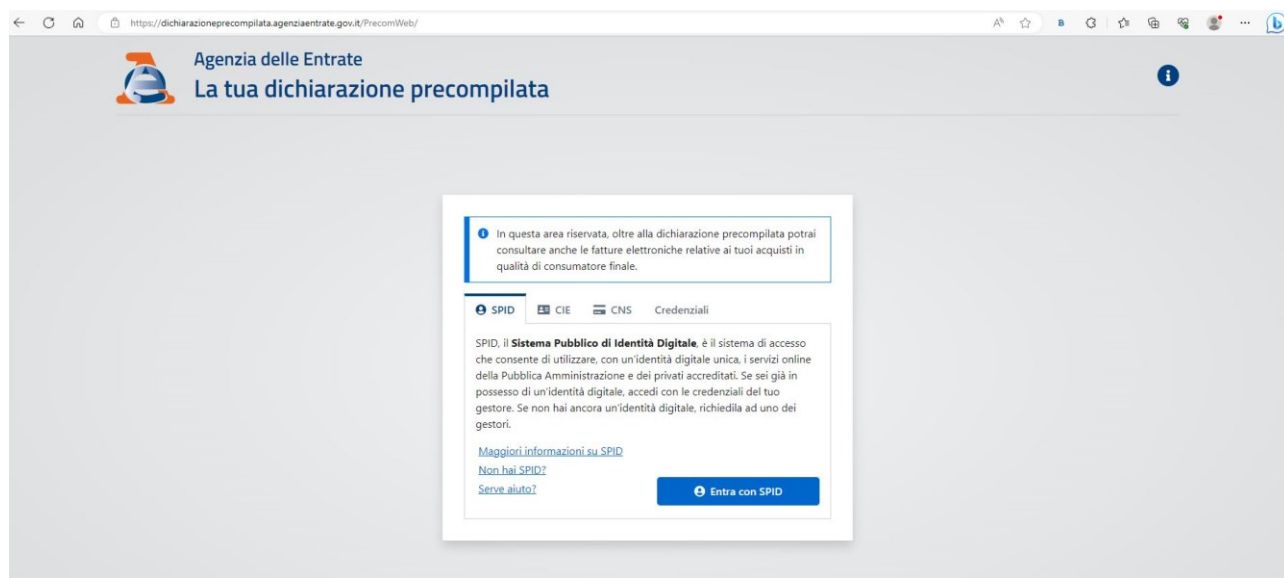
(Data) \_\_\_\_\_

(Firma) \_\_\_\_\_

## ISTRUZIONI PER SCARICARE IL PROSPETTO DELLE SPESE SANITARIE PRECOMPILATE

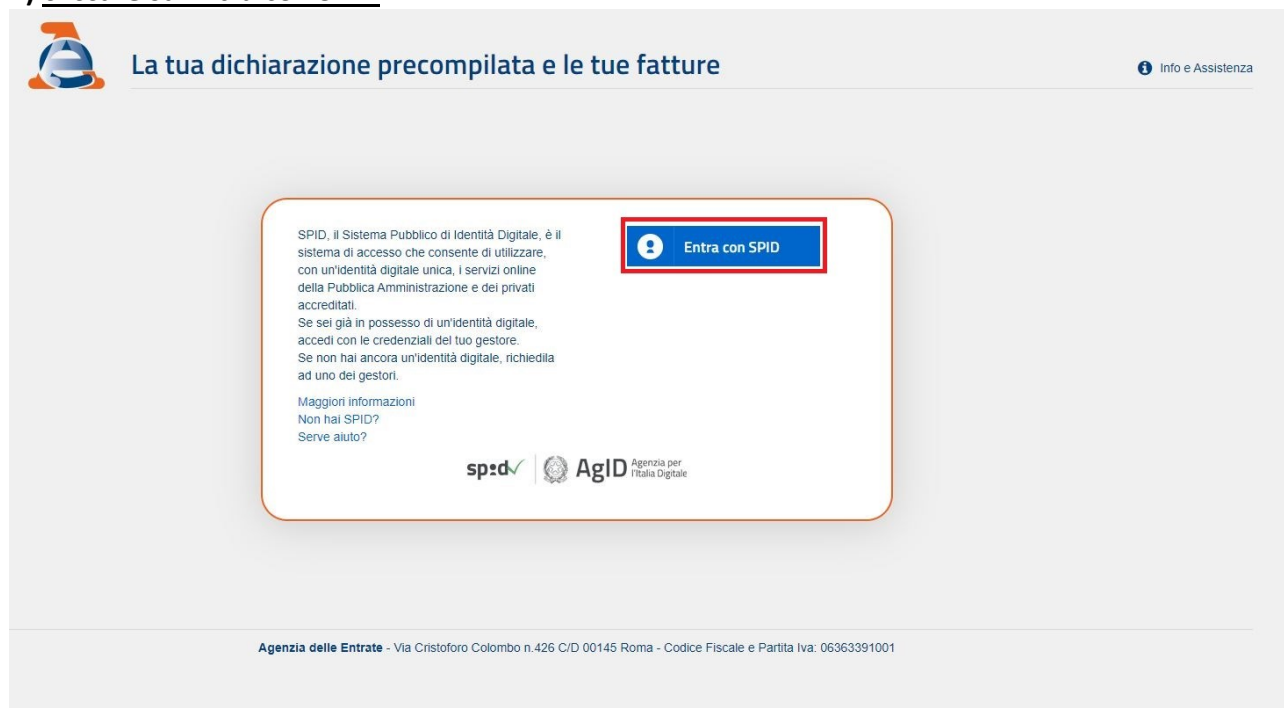
Accedere al servizio mediante il seguente link:

<https://dichiarazioneprecompilata.agenziaentrate.gov.it/PrecomWeb/>



**Nel caso in cui si scelga di accedere con SPID, seguire la seguente procedura:**

### **1) cliccare su *Entra con SPID***



## 2) scegliere il proprio gestore di identità digitale



La tua dichiarazione precompilata e le tue fatture

SPID, il Sistema Pubblico di Identità Digitale, è il sistema di accesso che consente di utilizzare, con un'identità digitale unica, i servizi online della Pubblica Amministrazione e dei privati accreditati.

Se sei già in possesso di un'identità digitale, accedi con le credenziali del tuo gestore.

Se non hai ancora un'identità digitale, richiedila ad uno dei gestori.

Maggiori informazioni  
Non hai SPID?  
Serve aiuto?

sp:d ✓ | AgID

Entra con SPID

- etnaID
- SIELTEid
- SpidItalia REGISTER.IT
- Poste ID NUOVO ABILITATO sp:d
- lepszda
- NamirialID
- TeamSystem ID | sp:d
- InfoCamere
- TIM id
- InfoCert ID
- aroba.it sp:d

Agenzia delle Entrate - Via Cristoforo Colombo n.426 C/D 00145 F 363391001

## 4) inserire le proprie credenziali e cliccare su *Entra con SPID*, oppure accedere inquadrando il QR Code



sp:d

Poste ID NUOVO ABILITATO sp:d

Richiesta di accesso SPID 2 da  
Agenzia delle Entrate

NOME UTENTE  
*inserisci e-mail*

PASSWORD  
*inserisci password*

Hai dimenticato il nome utente o la password?

ANNULLA

ENTRA CON SPID

Il QR Code non è più valido.  
Richiedilo di nuovo

Non hai ancora SPID? Registrati

**Una volta effettuato l'accesso, indipendentemente dalla modalità utilizzata, seguire i seguenti passaggi:**

**5) Cliccare su La tua dichiarazione**

The screenshot shows the top navigation bar with the title 'La tua dichiarazione precompilata e le tue fatture' and a user profile section on the right. Below the header, there are two main content boxes. The left box is titled 'La tua dichiarazione precompilata' and contains a red-bordered button labeled 'La tua dichiarazione →'. The right box is titled 'Le tue fatture' and contains text about electronic invoices and a button labeled 'Accedi →'.

**6) cliccare su Visualizza i dati**

The screenshot shows the dashboard header with the title 'La tua dichiarazione precompilata' and a user profile section. Below the header, there is a navigation bar with several menu items: 'Home', 'Visualizza i dati' (highlighted with a red box), 'Scegli il modello', 'Compila e invia', and 'Dichiarazione inviata'. Below the navigation bar, there is a 'Benvenuto' section with a 'Messaggi' dropdown. A progress bar titled 'I passi da seguire per inviare la tua dichiarazione' shows four steps: 'Visualizza i dati', 'Scegli il modello', 'Compila e invia', and 'Dichiarazione inviata'. The 'Visualizza i dati' step is currently active.

**7) Cliccare su Oneri e spese**

The screenshot shows the 'Dati di sintesi' section of the dashboard. The title is 'Dati di sintesi' and it indicates that the data is from '06/04/2023'. Below the title, there is a section titled 'Dati considerati per preparare la tua dichiarazione precompilata'. This section contains a list of items with expand/collapse and print buttons. The items are: 'Certificazione Unica', 'Redditi di lavoro dipendente e assimilati (fonte Certificazione Unica)', and 'Oneri e spese' (highlighted with a red box). There are also buttons for 'Espandi tutte le voci', 'Comprimi tutte le voci', and 'Stampa'.

## 8) Cliccare su Vedi dettaglio

La tua dichiarazione precompilata

Utente connesso: Anno di dichiarazione 2023 (anno d'imposta 2022)  
Cambia anno di dichiarazione

Home Visualizza i dati Scegli il modello Compila e invia Dichiarazione inviata

### Dati di sintesi

Dati presenti al 06/04/2023 (data di elaborazione della dichiarazione precompilata)

#### Dati considerati per preparare la tua dichiarazione precompilata

Espandi tutte le voci | Comprimi tutte le voci | Stampa

▼ Certificazione Unica

▼ Redditi di lavoro dipendente e assimilati (fonte Certificazione Unica)

^ Oneri e spese

Spese sanitarie: **Vedi dettaglio**

✓ Il Sistema Tessera Sanitaria ha comunicato spese per ticket.	149,73	SI
✓ Il Sistema Tessera Sanitaria ha comunicato spese per dispositivi medici.	61,15	SI
✓ Il Sistema Tessera Sanitaria ha comunicato spese per ECG, Holter, altro.	45,00	SI
✓ Il Sistema Tessera Sanitaria ha comunicato spese per visite o interventi specialistici.	82,00	SI
Spese per canone di locazione:	Importo euro	Dato utilizzato

## 9) Nella sezione spese sanitarie, selezionare il Codice Fiscale di ciascun familiare a carico e stampare il relativo prospetto, cliccando su Stampa.

FAC-SIMILE DELLA "DICHIARAZIONE PRECOMPILATA" DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI RIMBORSO

La tua dichiarazione precompilata

Utente connesso: ABCDEF00A00A003A  
Anno di dichiarazione 2023 (anno d'imposta 2022)  
Cambia anno di dichiarazione

Visualizza i dati

### Spese sanitarie

Elenco delle spese sanitarie e dei rimborsi relativi al 2022 e presenti nel Sistema Tessera Sanitaria. E' possibile visualizzare le spese per tipologia e vedere il dettaglio.

Stai visualizzando le spese sanitarie di: ABCDEF00A00A003A OK

#### Spese sanitarie relative al 2022

Possono essere portate in detrazione solo le spese sostenute con strumenti di pagamento tracciabili (ad esempio assegno, POS, bonifico bancario), mentre sono detraibili anche se pagate in contanti le spese sostenute per l'acquisto di medicinali e di dispositivi medici e le spese relative a prestazioni sanitarie rese dalle strutture pubbliche e da strutture private accreditate al Servizio sanitario nazionale.

Visualizza: Tutto

Totale spese: 512,00 € Totale spese non detraibili: 43,60 € Totale rimborsato: 0,00 €

Download CSV | Espandi tutte le voci | Comprimi tutte le voci | **Stampa**

Data emissione	Data pagamento	Emesso da	Importo totale	Detraibile	Pagamento	Rimborsato
----------------	----------------	-----------	----------------	------------	-----------	------------

**Procedura da seguire:**

- 1) Selezionare il Codice Fiscale di ciascun componente familiare (fiscalmente a carico) che ha effettuato spese sanitarie;
- 2) Procedere con la "Stampa" del prospetto evidenziato dal sistema per ciascun componente