

Direzione o Sede _____

Modulo richiesta di sussidio

l sottoscritta/o _____ n. matr _____

c.f. _____ livello _____

in servizio presso _____

residente in _____, via/piazza _____

n. _____, CAP _____

Chiede l'erogazione di un sussidio, ai sensi della vigente normativa, (*circ.n.38 del 5 giugno 1991, verbale di intesa del 6 Marzo 2017 e s.m.i.*) in quanto le spese sostenute (all. 1) hanno inciso sul bilancio familiare, provocando un conseguente stato di necessità economica.

- Dichiaro di sostenere le seguenti altre spese correnti non trattenute in cedola stipendiale (allegare relativa documentazione):
- prestiti / finanziarie (diverse dalla cessione di quinto) per €
 - pignoramenti (per i quali non è stata disposta l'assegnazione all' Istituto come terzo pignorato) per €

Alla richiesta devono essere allegati:

- Modello ISEE in corso di validità;
- ultimi 3 cedolini;
- ricevute o fatture in copia (non preventivi), relative alle spese effettivamente sostenute in relazione all'evento di necessità verificatosi per il quale si presenta la domanda;
- per spese riferite ad acquisti per strumenti tecnici/informatici per soggetti con diagnosi DSA, i dipendenti richiedenti dovranno presentare idonea

dichiarazione che per la spesa presentata non sia previsto nessun rimborso o detrazione. Diversamente, occorrerà indicare la spesa al netto del rimborso/detrazione;

- un'autodichiarazione dove sia indicata la motivazione della richiesta del sussidio con informazioni utili alla valutazione del caso.

N.B: si specifica che le domande prive della documentazione indicata non verranno prese in considerazione.

Il sottoscritto/a è consapevole che l'Istituto provvederà a recuperare in unica soluzione, tramite trattenuta in cedola, l'importo del sussidio, qualora l'erogazione dello stesso sia avvenuta sulle basi di dichiarazioni non veritiere, accertate a seguito dei controlli previsti dal D.P.R. 445/2000.

Data

Il richiedente

Allegato 1

PROSPETTO TIPOLOGIE SPESE E RELATIVI IMPORTI

SPESE FUNERARIE	DETTAGLIO SPESE			
	N. FATTURA/RICEVUTA	DATA DOCUMENTO	IMPORTO FATTURA/RICEVUTA	IMPORTO PER RICHIESTA SUSSIDIO AL NETTO DI EVENTUALI RIMBORSI GIA' RICEVUTI
IMPORTO TOTALE.....				€

SPESE, ANCHE DI CARATTERE ORDINARIO E RICORRENTE, CHE NON SI RIESCE A SOSTENERE IN CONSEGUENZA DI UN GRAVE DISAGIO ECONOMICO	DETTAGLIO SPESE			
	N. FATTURA/RICEVUTA	DATA DOCUMENTO	IMPORTO FATTURA/RICEVUTA	IMPORTO PER RICHIESTA SUSSIDIO AL NETTO DI EVENTUALI RIMBORSI GIA' RICEVUTI

	IMPORTO TOTALE.....€			
SPESE ECCEZIONALI E IMPREVISTE (spese inattese determinate da circostanze indipendenti dalla volontà del dipendente. non rinviabili e di importo tale da incidere considerevolmente sulla situazione economica del nucleo familiare. Per es., eventi naturali che abbiano causato	DETTAGLIO SPESE			
	N. FATTURA/RICEVUTA	DATA DOCUMENTO	IMPORTO FATTURA/RCEVUTA	IMPORTO PER RICHIESTA SUSSIDIO AL NETTO DI EVENTUALI RIMBORSI GIA' RICEVUTI
danni strutturali all'appartamento di proprietà).				
	IMPORTO TOTALE.....€			
SPESE PER L'ACQUISTO/USO DI STRUMENTI COMPENSATIVI E DI SUSSIDI TECNICI/INFOR	DETTAGLIO SPESE			
	N. FATTURA/RICEVUTA	DATA DOCUMENTO	IMPORTO FATTURA/RCEVUTA	IMPORTO PER RICHIESTA SUSSIDIO AL NETTO DI EVENTUALI RIMBORSI GIA' RICEVUTI

