

**Modello A/1 - Sussidio orfani
maggiorenni/12**

REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale delle Autonomie Locali e della Funzione Pubblica
Dipartimento Regionale della Funzione Pubblica e del Personale
Area Affari Generali - Programma Assistenziale
Viale Regione Siciliana n. 2194 - c.a.p. 90135 Palermo

___I___ sottoscritt___ nat___ a _____ (____)
il___/___/___ Codice Fiscale_____ e residente in _____
via /piazza_____ n._____
tel.uff._____ Ab._____ Cell._____ e-mail _____
orfan___ di _____ nat___ a _____ (____)
il___/___/___, deceduto il ___/___/___/ dipendente/pensionato della Regione Siciliana,

CHIEDE

In relazione al bando programma assistenziale 2012 la concessione del sussidio per l'iscrizione all'anno scolastico/accademico 20___/20___ presso_____.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni false,

dichiara:

- che _____ è orfan___ di _____
 dipendente o pensionato della Regione Siciliana;
- che l___ stess___ non è già in possesso di titolo di studio di grado equivalente a quello che otterrà a conclusione del corso di studi per il quale si chiede il sussidio;
- che né il sottoscritto né i componenti il proprio nucleo familiare ha/hanno già richiesto o ottenuto analogo sussidio o contributo (a eccezione delle borse di studio del predetto programma) da altre Amministrazioni o Enti, ivi compresa la stessa;
- che il reddito del proprio nucleo familiare per l'anno 2011 è di € _____ ;
- di essere iscritto per l'anno scolastico 2011/2012 presso Istituto/Convitti/Collegi (denominazione, via, n. civico, comune, c.a.p.) _____
_____;
- di essere iscritto per l'anno accademico 2011/2012 presso l'Università/Facoltà (denominazione, via, n. civico, comune, c.a.p.) _____
_____.

Si allega la seguente documentazione in duplice esemplare (originale più copia fotostatica):

- fotocopia documento d'identità;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione dello stato di famiglia;
- Il sottoscritto chiede, infine, che il sussidio sia erogato a mezzo:**
 - quietanza dello stesso presso:
 - (per i residenti in capoluoghi di provincia) la cassa regionale di _____;
 - (per i residenti fuori dai capoluoghi di provincia) il Banco di Sicilia di _____;
 - accredito sul proprio c.c. bancario codice IBAN _____;

- accreditato sul proprio banco posta codice IBAN_____;
- accreditato su c/c postale n._____

Il conto corrente bancario o postale deve essere intestato a chi sottoscrive l'istanza.

_____, li ____/____/____

Firma per esteso

L'Amministrazione provvede a effettuare, ai sensi dell'art. n. 71 D.P.R. 445/2000, idonei controlli, anche a campione, sulle dichiarazioni sostitutive, inoltre procede ai controlli in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47 D.P.R. 445/2000.