

## Modello D - Assegno di nuzialità/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

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ e residente  
in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
tel. uff. \_\_\_\_\_ ab. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
dipendente/pensionato della Regione Siciliana;

### CHIEDE

In relazione al bando programma assistenziale 2012 la concessione dell'assegno di nuzialità per aver contratto matrimonio il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con \_\_\_\_\_;

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

- di essere Dipendente regionale in servizio presso l'Ufficio (sede) \_\_\_\_\_;
- di essere Titolare di: pensione regionale diretta, indiretta, reversibilità, assegno vitalizio obbligatorio o integrativo erogato dalla Regione Siciliana;
- che né il sottoscritto né il coniuge ha già chiesto o ottenuto altro contributo per il medesimo evento da altre Amministrazioni o Enti, ivi compresa la stessa;

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

- fotocopia di un documento d'identità;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione delle generalità del coniuge, data e luogo (Comune) dell'evento;

**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 \_\_\_\_\_;
- mediante accredito su c.c. bancario codice IBAN \_\_\_\_\_;
- mediante accredito su banco posta codice IBAN \_\_\_\_\_;
- mediante accredito su c/c postale n. \_\_\_\_\_

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

N.B. contrassegnare con X le ipotesi che ricorrono

\_\_\_\_\_, 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, 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**