

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. _____
 cell. _____ e-mail _____

- dipendente regionale in servizio presso (sede) _____
 Titolare di pensione/assegno erogato dalla Regione Siciliana;
 Coniuge Familiare a carico di _____

CHIEDE

In relazione al bando programma assistenziale 2012, la concessione dell'assegno di lutto per il decesso di _____, verificatosi a _____ il ____/____/____

che era:

- o Dipendente regionale in servizio;
- o Titolare di pensione regionale diretta, indiretta, di reversibilità o di assegno vitalizio obbligatorio o assegno integrativo erogato dalla Regione Siciliana;
- o Coniuge del dipendente regionale in servizio o titolare di pensione/assegno erogati dalla Regione Siciliana.;
- o Familiare a carico di dipendente regionale in servizio o di titolare di pensione diretta, indiretta, di reversibilità, di assegno vitalizio obbligatorio o integrativo.

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

- o Di non aver chiesto o ottenuto altro contributo per il medesimo evento da altre amministrazioni o enti, ivi compresa la stessa;
- o Di essere dipendente regionale in servizio presso _____ ;
- o Di essere titolare di pensione/assegno regionale ;
- o Che il deceduto era proprio familiare a carico;
- o Che il deceduto era: dipendente regionale in servizio; titolare di pensione regionale diretta, indiretta, reversibilità, assegno vitalizio obbligatorio, assegno integrativo, erogati dalla Regione Siciliana;
- o Che il sottoscritto era coniuge del deceduto.
- o Che il sottoscritto (a eccezione del coniuge) nell'anno 2011 non ha posseduto redditi superiori ad € 2.840,51, conviveva (a eccezione del coniuge separato e figli) con la persona deceduta ed era legato dal seguente rapporto di parentela/affinità _____;

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

- o Fotocopia di un documento d'identità;
- o dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante le generalità del deceduto (nome, cognome, luogo e data di nascita, luogo e data del decesso);
- o dichiarazione sostitutiva di certificazione della Stato di famiglia (composizione del nucleo familiare alla data del decesso);
- o dichiarazione sostitutiva di certificazione del reddito percepito anno 2011 a eccezione del coniuge;
- o dichiarazione sostitutiva di certificazione di essere stati fiscalmente a carico del deceduto;
- o dichiarazione sostitutiva di certificazione che il deceduto era fiscalmente a suo carico;

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 _____;
 - (per i residenti fuori dai capoluoghi di provincia) il Banco di Sicilia di _____;
- accredito su c.c. bancario codice IBAN _____;
- accredito su banco posta codice IBAN _____;
- 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.