# MODULO DI RICHIESTA SUSSIDIO – ANNO 2019

**(deve essere compilato in stampatello in ogni sua parte)**

## RICHIEDENTE

**COGNOME**

**NOME** **COD. FISC.**

**DATA DI NASCITA** / / **LUOGO DI NASCITA**

**QUALIFICA** **MATR.**

**SEDE DI DERVIZIO**

## Dichiara sotto la propria responsabilità

ai sensi dell'**art. 46** (AUTOCERTIFICAZIONE) e degli **artt. 75 e 76** (DICHIARAZIONI MENDACI) **D.Lgs. 445/2000**

- di essere: celibe / nubile ☐ coniugato/a ☐ separato/a ☐ convivente ☐ vedovo/a ☐
- che il familiare per il quale si chiede il sussidio: è a carico del dipendente ☐ non è a carico del dipendente ☐

| BENEFICIARIO: Cognome e Nome | Data di nascita | Attività | Grado di parentela |
|---|---|---|---|
| | | | |

- che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE ordinario in corso di validità all'atto della domanda) è pari a € _____
- che i componenti dello stesso nucleo familiare, dipendenti dell'Amministrazione penitenziaria, non hanno presentato e non intendono presentare analoga richiesta per lo stesso evento

## CHIEDE UN SUSSIDIO

**1-** Invalidi/portatori di handicap: figlio minore ☐ figlio maggiorenne ☐ coniuge ☐

**2-** Interventi chirurgici /Ricovero/Terapie: dipendente ☐ figlio minore ☐ figlio maggiorenne ☐ coniuge ☐

**3-** Prestazioni per riabilitazione protesica delle arcate dentarie: dipendente ☐

**4-** Attrezzature particolari: dipendente ☐ figlio minore ☐ figlio maggiorenne ☐ coniuge ☐

**5-** Grave evento straordinario: dipendente ☐ figlio minore ☐ figlio maggiorenne ☐ coniuge ☐

**Dichiara, altresì, di aver preso visione della vigente circolare relativa ai sussidi - barrare la casella** ☐

_____ _____

(Luogo e data) (Firma)

_____

(timbro lineare della Direzione)

Ai fini dell'erogazione del sussidio, il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati personali sensibili ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e dell'art.13 GDPR "Codice in materia di protezione dei dati personali", nonché alla memorizzazione degli stessi nel database dell'Ente.

_____ _____

(Luogo e data) (Firma)

*Il mancato consenso al trattamento dei dati non permette l'esame della richiesta e pertanto l'erogazione del sussidio.*