

**MODELLO PER LA RICHIESTA DI SUSSIDIO
MINISTERO PER I BENI E LE ATTIVITA' CULTURALI**

Il/la sottoscritto/a _____
(COGNOME E NOME)
C.F. _____ nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Residente in _____ Prov. _____ Via _____ n. _____ CAP _____
In servizio presso _____
• Comandato nel _____ c/o altra Amministrazione dal _____ al _____
• In quiescenza dal _____
Telefono ufficio _____ e-mail _____
c/c bancario/postale _____ acceso presso _____
codice IBAN: IT _____

CHIEDE

Un sussidio per le spese, pari a complessivi Euro _____, sostenute nel periodo _____ secondo i criteri generali per l'erogazione di provvidenze a favore del personale in servizio, di quello cessato dal servizio e delle loro famiglie.

Allega i seguenti documenti giustificativi:

Eventuali note: _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, che la spesa per la quale è richiesto il sussidio non è stata in tutto o in parte rimborsata da altri soggetti, ivi comprese le Compagnie di assicurazione e simili, né sarà inviata in futuro richiesta di rimborso agli stessi soggetti ove la domanda di sussidio fosse accolta.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni, civili e penali, nelle quali incorre in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, **conferma espressamente** che tutte le dichiarazioni rilasciate nel presente modulo corrispondono al vero.

E' altresì consapevole che l'Amministrazione può effettuare verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate nel presente modulo e richiedere agli Enti interessati direttamente la documentazione ai sensi dell'art.15 della L. n. 183/2011.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei propri dati personali e sensibili esclusivamente ai fini dell'erogazione del beneficio richiesto ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Allega:

1. Copia conforme della dichiarazione sostitutiva unica (D.S.U.) riferita ai componenti il nucleo familiare del richiedente (come definito all'art.3 del D.P.C.M. 159/2013) corredata dagli attestati I.S.E. e I.S.E.E relativi all'anno in corso;
2. Fotocopia del codice fiscale e del documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____