



Allegato 3 b
Al Direttore Generale
dell'Università degli Studi dell'Insubria

**RICHIESTA SUSSIDI
anno 2019**

Il/la

sottoscritto/a

CHIEDE

la concessione dei sussidi economici previsti in favore dei dipendenti dell'Università degli studi dell'Insubria ai sensi dell'Accordo sussidi 2018 e 2019.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

1) Dati anagrafici del dipendente

Cognome	
Nome	
Cod. fisc.	
Nato/a il	
Residente in	Prov.
Mail	

Per i cittadini stranieri indicare anche lo Stato

**Leggere con attenzione l'Accordo sussidi 2018 2019 e il Bando
sussidi 2018 2019
per le definizioni complete delle condizioni di accesso all'erogazione
degli stessi**





2) Tipologia del servizio sociale per cui si richiede il sussidio:

(barrare le caselle che interessano)

- Gravi situazioni di disagio socio-economico
 - Decesso del coniuge non separato
 - Decesso del dipendente
 - Decesso del convivente
 - Decesso dei figli conviventi o di altri familiari conviventi

- Prestazioni medico-assistenziali riferite al nucleo familiare
 - Protesi, cure dentarie (solo per importi non rimborsati da altra polizza)
 - Spese straordinarie per disabili
 - Spese per occhiali (da vista e/o lenti a contatto graduate)
 - Plantari, se con prescrizione medica
 - Certificato medico per attività sportiva
 - Bisogno di altra tipologia di rilevante gravità
 - Scontrino fiscale per acquisto farmaci

- Furti, scippi o rapine

- Contributo per bisogno eccezionale rilevante (una tantum)

- Spese per asili nido e per l'istruzione scolastica/universitaria dei figli
 - Iscrizioni/rette per asili nido
 - Iscrizioni/rette per scuole d'infanzia
 - Iscrizioni/rette scuole elementari, superiori di primo grado e superiore di secondo grado
 - Servizi di pre e doposcuola
 - Iscrizione ai corsi universitari, master e scuole di specializzazione
 - Mensa scolastica;
 - Acquisto libri di testo per la scuola elementare, superiore di primo e secondo grado (allegare elenco fornito dall'istituto scolastico)
 - Trasporto scolastico
 - Iscrizione a centri ricreativi estivi o invernali
 - Viaggi studio all'estero
 - Iscrizione a corsi di lingue straniere e formazione musicale
 - Baby sitting
 - Iscrizione scolastica del dipendente
 - Corsi di lingua straniera del dipendente



Spese per servizi di assistenza ai familiari anziani, non autosufficienti e/o disabili

- acquisizione di servizi di assistenza domiciliare;
- spese per ricovero presso strutture specializzate;
- acquisto di strumentazione ed attrezzature;
- cicli di terapie riabilitative.

Spese per abbonamenti mezzi di trasporto pubblico

3) Dichiaro altresì, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.:

• che il proprio stato civile risulta essere:

(barrare la casella che interessa)

- libero coniugato/convivente come da certificazione
anagrafica
- altro _____

• che il proprio nucleo familiare risulta essere così composto*:

Nome e cognome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice fiscale	Tipologia di parentela	% a carico del richiedente

*I dati sopra riportati devono essere congruenti con quelli posti alla base dell'attestazione ISEE allegata.

di non usufruire di altri sussidi per la stessa motivazione e di non averli richiesti.

Qualora il dipendente, per lo stesso evento, stia per inoltrare o avesse già inoltrato istanza di contributo presso altro ente o istanza di rimborso dal Servizio Sanitario Nazionale o, ulteriormente, avesse



- 4) copia dell'eventuale certificazione di handicap del richiedente o di un componente del nucleo familiare, riportante il grado di invalidità dello stesso in pdf/a;
- 5) Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i. (allegato 4);
- 6) certificazione medica attestante la necessità degli acquisti per ausili e la richiesta di interventi protesici (occhiali, cure dentarie, ecc.);
- 7) certificazione INPS per disabilità....
- 8) Certificazione INPS per disoccupazione.

Inoltre, per:

Spese per asili nido

Copie delle ricevute (fatture intestate al richiedente o bollettini postali da cui risulti il pagamento eseguito dal richiedente) attestanti il pagamento della retta di iscrizione e delle altre spese da essa derivanti.

(Elencare dettagliatamente la documentazione allegata)

Spese per acquisto libri e tasse scolastiche e /o universitarie

Attestazione di iscrizione a scuola secondaria di primo o secondo grado, o a corso di studi universitari per l'annualità in relazione alla quale si chiede il rimborso

ovvero

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 e s.m.i. (allegato 4)

Fatture intestate al richiedente, relative all'acquisto dei libri scolastici fino al secondo grado, recanti il dettaglio dell'acquisto effettuato

(Elencare dettagliatamente la documentazione allegata, con indicazione di titolo, autore e prezzo, e ricevute tasse d'iscrizione)

Spese per prestazioni medico assistenziali riferite al nucleo familiare

Documentazione medica allegata:

(Elencare dettagliatamente la documentazione allegata)

Allegare certificazione medica attestante la necessità degli acquisti e interventi protesici



Fatture comprovanti le spese sostenute, intestate al dipendente o a un componente del suo nucleo familiare, come risultante dallo stato di famiglia:
(Elencare dettagliatamente la documentazione allegata)

Dichiara, altresì, di aver già richiesto, tramite dichiarazione dei redditi, detrazioni pari al 19%

Data _____

FIRMA

**Informativa ai sensi del codice in materia in materia di protezione dati personali e del
Regolamento UE 679/2016**

(art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196, e ss.mm.ii. e artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016)

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che l'Università degli Studi dell'Insubria è titolare del trattamento dei dati personali conferiti e che il trattamento stesso sarà effettuato, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016, ai fini dell'assolvimento degli obblighi di legge, compresi quelli di pubblicazione di cui all'art. 14 del D.Lgs. n. 33/2013 e s.m.i. Dichiara, altresì, di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali raccolti dall'Università degli Studi dell'Insubria per il trattamento finalizzato alla gestione del rapporto di lavoro del personale docente, ricercatore, tecnico amministrativo e collaboratori e dell'informativa specifica resa nel bando.

Sede, _____

Per presa visione, il/la dichiarante
