



DOMANDA di SUSSIDIO

Alla **Commissione** per il
**Fondo Assistenza al Personale INGV
(F.A.P.)**

Via di Vigna Murata, 605
00143 R O M A

RICHIEDENTE :

| | |
|--|--|
| Cognome e Nome | |
| Profilo professionale, Livello e fascia stipendiale | |
| Rapporto di lavoro ⁽¹⁾ | |
| Sede di servizio | |
| Recapito telefonico | |

(1) Indicare se a Tempo Indeterminato (TI) o Determinato (TD): in questo caso specificare data d'inizio e fine rapporto

..... sottoscritt.....:

nat..... a: (prov.:) il

chiede

la concessione di un **SUSSIDIO**, a fronte di una spesa complessiva di €:

sostenuta per questi motivi ⁽²⁾:

.....
.....

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali che la legge commina in caso di dichiarazioni mendaci e di produzione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

dichiara :

- di non aver fatto richiesta di sussidi in eccedenza al limite di due domande all'anno previsto dall'art. 1, comma 2, del Regolamento Sussidi;
- che nessun altro membro del proprio nucleo familiare, dipendente dell'INGV, ha prodotto o produrrà domanda di sussidio per lo stesso evento;
- che il proprio **nucleo familiare** è composto dalle seguenti persone, titolari solo ed esclusivamente del reddito indicato a fianco di ciascuna ⁽³⁾:

| Cognome e Nome | Parentela | Data nascita | Reddito annuo lordo [€] |
|----------------|-----------|--------------|-------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- che né lui né alcuno dei suddetti è proprietario della **casa di abitazione o di altri immobili**

in caso contrario indicare **IN STAMPATELLO**, per ogni immobile: Proprietario, tipologia e ubicazione dell'immobile, N° di vani e servizi, superficie complessiva [mq], rendita catastale, eventuale canone annuo di affitto:

- 1)
- 2)
- 3)

- che le **copie dei seguenti documenti, allegati** ⁽⁴⁾ alla domanda e attestanti le spese sostenute, sono **conformi agli originali in suo possesso**

| N. | data | descrizione |
|----|------|-------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

(2) Indicare chiaramente le motivazioni per cui si chiede questo sussidio.
(3) Indicare i nominativi del nucleo familiare, **compresi il richiedente e conviventi**, ed il reddito percepito da ciascuno nell'anno precedente a quello della presentazione della domanda. I redditi da dichiarare sono quelli di cui all'art. 4 del Regolamento.
(4) **Allegare la documentazione** (fatture, ricevute fiscali, scontrini ecc.) comprovante le spese sostenute (la data dei documenti non deve essere anteriore a quella dell'inizio del trimestre di riferimento, fatti salvi specifici casi previsti dal Regolamento Sussidi). L'impegno a presentare la documentazione in un momento successivo è consentito solo ed esclusivamente nei termini previsti dall'art 4, c. 6 del Regolamento.

| | | |
|--|--|--|
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| <i>Se necessario, continuare l'elenco su altro foglio a parte, da allegare e firmare</i> | | |

Nell'autorizzare codesta Commissione al trattamento dei dati contenuti nella presente istanza esclusivamente per i fini cui essa è destinata, allega copia del proprio **documento di identità** ed indica di seguito le proprie **coordinate bancarie**:

| | | | | | | |
|--|-------|-----|-----|-------|--------------|--|
| COORDINATE BANCARIE IBAN – Accredito su c/c bancario <u>intestato o cointestato</u> | | | | | | |
| Inserire di seguito il codice IBAN in Italia è composto dai seguenti 27 caratteri alfanumerici (come da estratto conto): ID NAZ = 2 lettere, CHECK = 2 cifre, CIN = 1 lettera, ABI e CAB = 5 cifre, NUM. CONTO = 12 caratteri alfanumerici | | | | | | |
| ID NAZ | CHECK | CIN | ABI | CAB | NUMERO CONTO | |
| | | | | | | |
| Istituto bancario | | | | | N° agenzia: | |
| Indirizzo | | | | Città | C.A.P. | |

data :

Firma :

PARTE RISERVATA ALLA COMMISSIONE

| | |
|---------------------------|---------------|
| EVENTO | punti: |
| SPESA | punti: |
| REDDITO PRO-CAPITE | punti: |
| TOTALE PUNTEGGIO | punti: |
| SUSSIDIO PROPOSTO | €: |

OSSERVAZIONI :

.....

.....

.....

p. LA COMMISSIONE:

Il Presidente:

Il Segretario:

Roma, lì