



Ministero dell'Università e della Ricerca

Segretariato Generale

Direzione generale del personale, del bilancio e dei servizi strumentali

All'Ufficio II della Direzione generale del personale, del bilancio e dei servizi strumentali del Ministero dell'Università e della Ricerca

DGpersonale@mur.gov.it

ALLEGATO "A" ALL'AVVISO prot. n. 901 del 17 ottobre 2023

DOMANDA DI EROGAZIONE DEL SUSSIDIO

(resa nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, residente a _____,
prov. _____, via _____, n. _____,
C.F. _____, tel. _____, e-mail
_____.

[clausole a selezione alternativa]

dipendente del Ministero dell'Università e della Ricerca, in servizio presso

[oppure]

dipendente del Ministero dell'Università e della Ricerca, in quiescenza dal

[oppure]

dipendente del Ministero dell'Università e della Ricerca, in comando presso

[oppure]

coniuge superstite/figlio del sottoindicato dipendente deceduto

Largo Antonio Ruberti 1 – 00153 Roma
Indirizzo PEO: DGpersonale@mur.gov.it
Indirizzo PEC: DGpersonale@pec.mur.gov.it
Tel. 06 97727932



Ministero dell'Università e della Ricerca

Segretariato Generale

Direzione generale del personale, del bilancio e dei servizi strumentali

in relazione all'Avviso del Ministero dell'Università e della Ricerca, prot. n. 901 del 17 ottobre 2023, recante «Erogazione dei sussidi ai dipendenti del Ministero dell'Università e della Ricerca nell'ambito del welfare integrativo»

CHIEDE

- 1) in relazione agli eventi di cui all'art. 3 dell'Avviso, l'erogazione di un sussidio per le spese sostenute nel corso dell'anno 2022:

(contrassegnare con una X le opzioni di interesse)

spese funerarie: € _____ (importo non inferiore a € 1.000,00)

per altro familiare beneficiario, ai sensi dell'art. 2 dell'Avviso:

cognome _____, nome _____,
nato/a a _____, il _____, deceduto/a
il _____, grado di parentela _____;

(contrassegnare con una X le opzioni di interesse)

patologie gravi: € _____ (importo non inferiore a € 1.000,00)

per sé stesso

per altro familiare beneficiario, ai sensi dell'art. 2 dell'Avviso:

cognome _____, nome _____,
nato/a a _____, il _____,
C.F. _____, grado di parentela
_____;

(contrassegnare con una X le opzioni di interesse)

interventi chirurgici: € _____ (importo non inferiore a € 1.000,00)

per sé stesso

per altro familiare beneficiario, ai sensi dell'art. 2 dell'Avviso:

cognome _____, nome _____,
nato/a a _____, il _____,
C.F. _____, grado di parentela
_____;

Largo Antonio Ruberti 1 – 00153 Roma
Indirizzo PEO: DGpersonale@mur.gov.it
Indirizzo PEC: DGpersonale@pec.mur.gov.it
Tel. 06 97727932



Ministero dell'Università e della Ricerca

Segretariato Generale

Direzione generale del personale, del bilancio e dei servizi strumentali

[clausole a selezione alternativa]

- di **non aver già usufruito** di altro sussidio negli anni precedenti per spese ascrivibili al medesimo evento per il quale viene presentata la domanda

[oppure]

- di **aver già usufruito** di altro sussidio negli anni precedenti per spese ascrivibili al medesimo evento per il quale viene presentata la domanda;
- che per le suddette spese non vi sono, né vi saranno, analoghe richieste di sussidio inoltrate, per gli stessi eventi, ad altre pubbliche amministrazioni, enti, società e assicurazioni;
- che per le suddette spese non sono stati ricevuti rimborsi e/o sussidi, comunque denominati, a carico del Servizio Sanitario Nazionale;
- di aver preso visione dell'Avviso del Ministero dell'Università e della Ricerca, prot. n. 901 del 17 ottobre 2023, recante «*Erogazione dei sussidi ai dipendenti del Ministero dell'Università e della Ricerca nell'ambito del welfare integrativo*» e di accettare tutte le condizioni ivi previste;
- di aver preso piena cognizione del decreto del Presidente della Repubblica del 16 aprile 2013, n. 62, recante il Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici e del Codice di comportamento del personale del MUR, decreto prot. n. 236 del 06.04.2023;
- che le copie della documentazione allegata sono conformi agli originali;
- di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali le presenti dichiarazioni vengono rese e fornisce il relativo consenso.

Allega:

- 1) originali (o copie conformi) della documentazione concernente le spese sostenute ed eventuali certificazioni;
- 2) copia dell'indicatore della situazione economica equivalente 2023 (ISEE);
- 3) copia firmata del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
- 4) copia del codice fiscale del dichiarante.

Largo Antonio Ruberti 1 – 00153 Roma
Indirizzo PEO: DGpersonale@mur.gov.it
Indirizzo PEC: DGpersonale@pec.mur.gov.it
Tel. 06 97727932



Ministero dell'Università e della Ricerca

Segretariato Generale

Direzione generale del personale, del bilancio e dei servizi strumentali

Roma, li _____

IL DICHIARANTE

Largo Antonio Ruberti 1 – 00153 Roma
Indirizzo PEO: DGpersonale@mur.gov.it
Indirizzo PEC: DGpersonale@pec.mur.gov.it
Tel. 06 97727932