



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo
Direzione Generale – Ufficio II

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la L. 7 agosto 1990, n. 241 e successive modificazioni e integrazioni;

VISTI il DPR n. 347 del 6 novembre 2000 e il DPR n. 319 dell'11 agosto 2003;

VISTO il piano di riparto ai sensi della legge 908/1960, trasmesso dal MIUR con nota n. 9740 del 9/5/2017 con il quale sono state assegnate a l'US.R. per l'Abruzzo € 5.123,00 per provvidenze e sussidi per il personale in servizio e in quiescenza sul cap. 2115 - esercizio finanziario 2017;

CONSIDERATO che, in applicazione dell'art. 12, comma 1 della succitata L.241/90, occorre predeterminare i criteri e le modalità per la concessione delle provvidenze a favore del personale della Scuola e dell'Amministrazione in servizio, di quello cessato e delle loro famiglie, per la regione Abruzzo;

DECRETA

Nei limiti della disponibilità finanziaria del Capitolo 2115, le provvidenze previste a favore del personale in servizio, di quello cessato e delle loro famiglie sono concesse da questo Ufficio Scolastico Regionale, previa valutazione da parte di una apposita Commissione, nominata dal Direttore Generale.

Eventi che danno luogo all'erogazione di sussidio:

i. **Malattie ed interventi chirurgici di particolare gravità:**

Vengono prese in considerazione le domande di sussidio relative a malattie gravi, da cui derivino spese per cure mediche e di degenza effettivamente sostenute e non a carico di altri Enti pubblici o rimborsate da società ed associazioni assicurative e di assistenza volontaria o obbligatoria (es. INPDAP, ENAM).

Restano escluse, comunque, le spese sostenute per protesi e cure dentarie e tutte le spese non strettamente connesse alle esigenze di cura delle malattie e degli interventi chirurgici sostenuti (es. viaggi, telefonate, ristori).



Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per l' Abruzzo
Direzione Generale – Ufficio II

La spesa minima per la quale è consentito inoltrare la domanda di sussidio è fissata in € 1.000,00 determinata da una unica patologia e comunque la più grave e relativamente a ciascun soggetto colpito del nucleo familiare.

2. **Decessi di: figli, coniugi del dipendente**, coniugi legalmente separati, purché conviventi e con la medesima residenza e purché la spesa risulta effettuata a carico del dipendente. Le suddette spese devono essere effettivamente sostenute dai beneficiari; pertanto, non si ha diritto alle dette provvidenze qualora le spese in questione gravino su Enti pubblici o siano rimborsate società ed associazioni assicurative e di assistenza volontaria o obbligatoria. Tale circostanza deve essere dichiarata in domanda. Il dipendente è tenuto a presentare la ricevuta fiscale relativa alle spese sostenute.
3. **Decesso del dipendente**, la Commissione provvede ad esaminare le richieste e ad esprimere il proprio parere circa l'erogazione di un sussidio a favore dei figli o del coniuge, nei limiti delle disponibilità finanziarie assegnate all'uopo dal Ministero e in rapporto al numero di domande pervenute.

Gli interessati possono presentare domanda di sussidio, qualora il tetto dell'indicatore della Situazione Economica Equivalente (calcolata gratuitamente dai CAAF, Comuni o INPS) relativo all'anno 2016 non superi il limite di € 23.000,00. I sussidi saranno erogati in base al reddito familiare complessivo.

Le richieste, prodotte utilizzando il modello A/B allegato alla presente circolare, devono pervenire a questa Direzione Generale entro il **30.9.2017**.

Le domande relative al personale in servizio devono essere inoltrate a questo Ufficio Scolastico Regionale per via gerarchica. Le domande relative al personale cessato dal servizio devono essere trasmesse direttamente a questo Ufficio Scolastico Regionale, Via Ulisse Nurzia – 67100 L'Aquila. Nella domanda, da presentare in duplice copia, devono essere indicati i dati anagrafici e il codice fiscale del richiedente, il ruolo di appartenenza attuale o cessato e la composizione del nucleo familiare.

Nella domanda va altresì evidenziata l'insussistenza di analoghe richieste inoltrate per lo stesso evento da parte del dipendente o di un altro familiare ad altre amministrazioni, Enti, Società o Associazioni.



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo
Direzione Generale – Ufficio II

Documenti da allegare:

- originali o copie, dichiarate conformi sotto la propria responsabilità, dei documenti di spesa sostenuta negli ultimi dodici mesi precedenti la data di presentazione della domanda;
- copia dichiarazione sostitutiva unica riferita ai componenti il nucleo familiare del richiedente, come definito dal comma 2 dell'art. 2 del D. Lgs 31 marzo 1998 n. 109, corredata dagli indicatori ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) relativa all'anno 2016;

Per i casi previsti dai punti 1 e 2 del presente decreto, alla domanda va allegata anche copia autentica del certificato di morte del dipendente o del familiare, o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. 445/2000.

La Commissione costituita presso questo Ufficio Scolastico Regionale per la valutazione delle domande di sussidio predetermina eventuali criteri di dettaglio per gli interventi assistenziali.

Il presente decreto verrà affisso all'Albo di questo Ufficio, degli Ambiti Territoriali, delle Istituzioni scolastiche della regione, che ne cureranno la diffusione tra il personale in servizio.

Verrà altresì inserito sul portale dell'Ufficio Scolastico Regionale, per consentirne la conoscenza da parte del personale cessato dal servizio.

IL DIRETTORE GENERALE
Ernesto Pellecchia

BANDO Decreto D.G. sussidi 2017

Firmato
digitalmente da
PELLECCHIA/
ERNESTO/
PLLRS60T25A50
90/3531026
Data: 2017.05.12
14:05:37 +02'00'



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo

Direzione Generale – Ufficio II

RICHIESTA SUSSIDIO PER DECESSO DEL DIPENDENTE, PRESENTATA DAL CONIUGE O DAI FIGLI

MODELLO DOMANDA “A”

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____, nato/a a
_____ provincia _____ il _____ e residente a
_____ via _____
recapito telefonico _____ e. mail: _____
in qualità di coniuge/figlio di _____ con ultima sede
di servizio (del dipendente deceduto) _____

CHIEDE

Che gli/le venga concesso il sussidio economico, avente ad oggetto “provvidenze a favore di tutto il personale del Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca in servizio, di quello cessato e delle loro famiglie”, per:

- decesso (specificare coniuge o figlio) _____
- malattia grave (specificare il tipo di malattia) _____

DICHIARA

- di non avere inoltrato analogha richiesta di sussidio per lo stesso evento ad altre Amministrazioni o Enti;
- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato domanda di sussidio per lo stesso evento ad altre amministrazioni, enti, società o associazioni;
- che il nucleo familiare risultante dall'evidenza anagrafica è composto dalle seguenti persone:



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo
Direzione Generale – Ufficio II

Si allegano:

- originali o copie, dichiarate conformi sotto la propria responsabilità, dei documenti di spesa sostenuta negli ultimi dodici mesi precedenti la data di presentazione della domanda, indicando il totale delle spese per patologia;
- copia dichiarazione sostitutiva unica riferita ai componenti il nucleo familiare del richiedente, come definito dal comma 2 dell'art. 2 del D. Lgs 31 marzo 1998 n. 109, corredata dagli indicatori ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) relativa all'anno 2015;
- copia autentica del certificato di morte del familiare o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. 445/2000.

Chiede, inoltre, che l'eventuale sussidio sia accreditato:

- tramite vaglia cambiario
- presso la Banca _____ codice
IBAN _____
- presso l'Ufficio postale _____ c/c postale
n. _____
- presso Banca d'Italia di _____ .

Data

In fede



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo
Direzione Generale – Ufficio II

RICHIESTA SUSSIDIO PRESENTATA DAL DIPENDENTE

MODELLO DOMANDA “B”

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____, nato/a
a _____ provincia _____ il _____ e residente a
_____ via _____
recapito telefonico _____ e mail: _____

▪ in servizio presso _____
in qualità di _____

▪ in quiescenza dal _____ con ultima sede di servizio

in qualità di _____

CHIEDE

Che gli/le venga concesso il sussidio economico, avente ad oggetto “provvidenze a favore di tutto il personale del Ministero dell’Istruzione dell’Università e della Ricerca in servizio, di quello cessato e delle loro famiglie”, per:

- decesso (specificare coniuge o figlio) _____
 malattia grave (specificare il tipo di malattia) _____

DICHIARA

- di non avere inoltrato analogha richiesta di sussidio per lo stesso evento ad altre Amministrazioni o Enti;
- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato domanda di sussidio per lo stesso evento ad altre amministrazioni, enti, società o associazioni;
- che il nucleo familiare risultante dall’evidenza anagrafica è composto dalle seguenti persone:



Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per l' Abruzzo
Direzione Generale – Ufficio II

Si allegano:

- originali o copie, dichiarate conformi sotto la propria responsabilità, dei documenti di spesa sostenuta negli ultimi dodici mesi precedenti la data di presentazione della domanda;
- copia dichiarazione sostitutiva unica riferita ai componenti il nucleo familiare del richiedente, come definito dal comma 2 dell'art. 2 del D. Lgs 31 marzo 1998 n. 109, corredata dagli indicatori ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) relativa all'anno 2015;
- copia autentica del certificato di morte del familiare o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. 445/2000.

Chiede, inoltre, che l'eventuale sussidio sia accreditato:

- presso la Banca _____ codice IBAN _____
- presso l'Ufficio postale _____ c/c postale n. _____
- presso Banca d'Italia di _____ .
- tramite vaglia cambiario.

Data

In fede
