



COMANDO GENERALE DELLA GUARDIA DI FINANZA V REPARTO

- Ufficio Assistenza e Protezione Sociale -

N. 26000/APS/160/1[^] di prot.

Roma, 14 MARZO 2006

OGGETTO: Cap. 4209 del bilancio dello Stato - "Provvidenze a favore del personale militare in servizio, in quiescenza e delle loro famiglie".

ALL'ISPettorato PER GLI ISTITUTI DI ISTRUZIONE GUARDIA DI FINANZA	R O M A
AI COMANDI INTERREGIONALI GUARDIA DI FINANZA	LORO SEDI
AL COMANDO REPARTI SPECIALI GUARDIA DI FINANZA	R O M A
AL COMANDO AERONAVALE CENTRALE GUARDIA DI FINANZA	R O M A
ALL'ACCADEMIA GUARDIA DI FINANZA	BERGAMO
ALLA SCUOLA POLIZIA TRIBUTARIA GUARDIA DI FINANZA	R O M A (LIDO DI OSTIA)
AL COMANDO SCUOLA ISPETTORI E SOVRINTENDENTI GUARDIA DI FINANZA	L' A Q U I L A B A R I (PALESE)
ALLA LEGIONE ALLIEVI GUARDIA DI FINANZA	
AL CENTRO RECLUTAMENTO GUARDIA DI FINANZA	R O M A
AI COMANDI REGIONALI GUARDIA DI FINANZA	LORO SEDI
AL COMANDO UNITA' SPECIALI GUARDIA DI FINANZA	R O M A
AL COMANDO TUTELA DELLA FINANZA PUBBLICA GUARDIA DI FINANZA	R O M A
AL COMANDO TUTELA DELL'ECONOMIA GUARDIA DI FINANZA	R O M A
AL COMANDO OPERATIVO AERONAVALE GUARDIA DI FINANZA	P O M E Z I A (PRATICA DI MARE)
AL COMANDO LOGISTICO AERONAVALE GUARDIA DI FINANZA	P O M E Z I A (PRATICA DI MARE)
AL CENTRO SPORTIVO GUARDIA DI FINANZA	R O M A (CASTELPORZIANO)
AL CENTRO ADDESTRAMENTO DI SPECIALIZZAZIONE GUARDIA DI FINANZA	O R V I E T O
AI NUCLEI REGIONALI PT GUARDIA DI FINANZA	LORO SEDI
AI COMANDI PROVINCIALI GUARDIA DI FINANZA	LORO SEDI
AL NUCLEO SPECIALE POLIZIA VALUTARIA GUARDIA DI FINANZA	R O M A
AL SERVIZIO CENTRALE INVESTIGAZIONE CRIMINALITA' ORGANIZZATA GUARDIA DI FINANZA	R O M A
AL NUCLEO SPECIALE SPESA PUBBLICA E REPRESSIONE FRODI COMUNITARIE GUARDIA DI FINANZA	R O M A
AL NUCLEO SPECIALE ENTRATE GUARDIA DI FINANZA	R O M A
AL NUCLEO SPECIALE TUTELA MERCATI GUARDIA DI FINANZA	R O M A

AL NUCLEO SPECIALE PER LA RADIODIFFUSIONE E L'EDITORIA GUARDIA DI FINANZA	NAPOLI
AL NUCLEO SPECIALE COMMISSIONI PARLAMENTARI D'INCHIESTA GUARDIA DI FINANZA	R O M A
AL NUCLEO SPECIALE FUNZIONE PUBBLICA E PRIVACY GUARDIA DI FINANZA	R O M A
AL NUCLEO SPECIALE FRODI TELEMATICHE GUARDIA DI FINANZA	R O M A
AL NUCLEO SPECIALE TUTELA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE GUARDIA DI FINANZA	R O M A
AL CENTRO DI AVIAZIONE GUARDIA DI FINANZA	POMEZIA (PRATICA DI MARE)
AL CENTRO NAVALE GUARDIA DI FINANZA	FORMIA
ALL'ACCADEMIA - CORSI APPLICAZIONE E SPECIALI GUARDIA DI FINANZA	R O M A (CASTELPORZIANO)
AL CENTRO LOGISTICO GUARDIA DI FINANZA	R O M A
AL QUARTIER GENERALE GUARDIA DI FINANZA	R O M A
AL REPARTO TECNICO LOGISTICO AMMINISTRATIVO DEGLI ISTITUTI DI ISTRUZIONE GUARDIA DI FINANZA	R O M A (LIDO DI OSTIA)
AL REPARTO TECNICO LOGISTICO AMMINISTRATIVO DEI REPARTI SPECIALI GUARDIA DI FINANZA	R O M A
AI REPARTI TECNICI LOGISTICI AMMINISTRATIVI GUARDIA DI FINANZA	LORO SEDI
ALLA SCUOLA ALPINA GUARDIA DI FINANZA	PREDAZZO
ALLA SCUOLA NAUTICA GUARDIA DI FINANZA	GAETA
ALLA SCUOLA ALLIEVI FINANZIERI GUARDIA DI FINANZA	BARI (PALESE)
AI REPARTI OPERATIVI AERONAVALI GUARDIA DI FINANZA	LORO SEDI
AI CENTRI ADDESTRAMENTO REGIONALI GUARDIA DI FINANZA	LORO SEDI
AI GRUPPI GUARDIA DI FINANZA	LORO SEDI
AI GRUPPI PRONTO IMPIEGO GUARDIA DI FINANZA	LORO SEDI
AI GRUPPI AERONAVALI GUARDIA DI FINANZA	LORO SEDI
AL GRUPPO ESPLORAZIONE AEROMARITTIMA GUARDIA DI FINANZA	POMEZIA (PRATICA DI MARE)
ALLE SEZIONI AEREE DI MANOVRA GUARDIA DI FINANZA	LORO SEDI
ALLE SEZIONI NAVALI DI MANOVRA GUARDIA DI FINANZA	LORO SEDI
AL CENTRO ADDESTRAMENTO DI SPECIALIZZAZIONE - CORSO ADDESTRAMENTO MILITARE DI POLIZIA GUARDIA DI FINANZA	ORVIETO
AL CENTRO ADDESTRAMENTO DI SPECIALIZZAZIONE - CORSO ADDESTRAMENTO CINOFILI GUARDIA DI FINANZA	INTIMIANO
AL CENTRO ADDESTRAMENTO DI SPECIALIZZAZIONE - CORSO ADDESTRAMENTO E ALLEVAMENTO CANI GUARDIA DI FINANZA	CASTIGLIONE DEL LAGO
AI REPARTI TECNICI LOGISTICI AMMINISTRATIVI - UFFICI TECNICI NAVALI GUARDIA DI FINANZA	LORO SEDI

AI NUCLEI PROVINCIALI PT GUARDIA DI FINANZA	LORO SEDI
ALLE COMPAGNIE GUARDIA DI FINANZA	LORO SEDI
ALLE STAZIONI NAVALI GUARDIA DI FINANZA	LORO SEDI
ALLE SEZIONI AEREE GUARDIA DI FINANZA	LORO SEDI
AL CENTRO SPORTIVO GRUPPO POLISPORTIVO FIAMME GIALLE GUARDIA DI FINANZA	R O M A (CASTELPORZIANO)
AL CENTRO SPORTIVO - I NUCLEO ATLETI GUARDIA DI FINANZA	R O M A (CASTELPORZIANO)
AL CENTRO SPORTIVO - II NUCLEO ATLETI GUARDIA DI FINANZA	R O M A (CASTELPORZIANO)
AL CENTRO SPORTIVO - III NUCLEO ATLETI GUARDIA DI FINANZA	SABAUDIA
AL CENTRO SPORTIVO - IV NUCLEO ATLETI GUARDIA DI FINANZA	GAETA
AL CENTRO SPORTIVO - V NUCLEO ATLETI GUARDIA DI FINANZA	PREDAZZO
ALLE TENENZE GUARDIA DI FINANZA	LORO SEDI
ALLE SEZIONI OPERATIVE NAVALI	LORO SEDI
ALLE BRIGATE GUARDIA DI FINANZA	LORO SEDI
ALLE SQUADRIGLIE NAVALI GUARDIA DI FINANZA	LORO SEDI
ALLA PRESIDENZA NAZIONALE DELL'ASSOCIAZIONE NAZIONALE FINANZIERI D'ITALIA	R O M A
e, per conoscenza:	
AL COCER/GUARDIA DI FINANZA	R O M A

Seguito circolare nr. 95300/APS/160/1^ in data 22 marzo 2005.

1. PREMESSA

La concessione di sussidi in denaro è una facoltà discrezionale dell'Amministrazione, che si concretizza in un gesto di solidarietà verso il personale dipendente in servizio, in quiescenza ed i loro familiari superstiti, che vengano a trovarsi in effettive precarie e contingenti difficoltà economiche (“**stato di bisogno**”) a causa di eventi eccezionali e/o particolari.

Tale intervento, pur se necessariamente limitato rispetto alle esigenze comprovate, si propone di fornire un tempestivo aiuto per superare situazioni di emergenza e/o alleviare condizioni economiche disagiate.

I provvedimenti di concessione delle suddette provvidenze vengono assunti dal Comandante Generale, sulla scorta delle valutazioni espresse da apposita Commissione interna composta da rappresentanti delle diverse articolazioni dello Stato Maggiore competenti.

2. PRINCIPI

L'assistenza, mediante la concessione di sussidi in denaro, deve rispettare i seguenti criteri:

- a. essere fondata su documentata istanza del richiedente;
- b. intervenire esclusivamente quando esiste un comprovato "stato di bisogno" provocato da eventi eccezionali o particolari. Nella relativa valutazione sarà tenuto conto del carico di famiglia del richiedente, del reddito complessivamente prodotto dal suo nucleo familiare nonché di ogni altro fattore che si rifletta favorevolmente o sfavorevolmente sulla sua situazione economica;
- c. coprire, parzialmente, sensibili ed indispensabili spese sostenute per i motivi di seguito specificati;
- d. non avere carattere generalizzato o periodico;
- e. non avere carattere preventivo;
- f. tenere conto degli interventi di natura economica provenienti da altre fonti.

3. BENEFICIARI DELL'ASSISTENZA

La provvidenza in argomento è concessa:

- a. ai militari in servizio, compresi gli allievi;
- b. ai militari in quiescenza che abbiano prestato almeno nove anni di effettivo servizio nel Corpo;
- c. ai militari in quiescenza per riforma in conseguenza di infermità dipendente da causa di servizio, prescindendo dal periodo minimo indicato alla precedente lettera b.;
- d. alle vedove ed agli orfani dei militari deceduti.

4. MOTIVI

Nelle situazioni di bisogno, possono originare una richiesta di sussidio:

- a. le spese indispensabili di carattere sanitario, conseguenti a:
 - (1) interventi di alta chirurgia o di particolare delicatezza o gravità (esclusi gli interventi di mera chirurgia estetica);
 - (2) malattie riconducibili a patologie di particolare gravità;

- (3) applicazioni di protesi, il cui costo deve essere commisurato ad articoli della specie realizzati con materiali di adeguata affidabilità e funzionalità (con esclusione di esigenze estetiche);
 - (4) prestazioni sanitarie fruite all'estero, nel caso di impossibilità ad avvalersi della medesima prestazione nel territorio nazionale;
- b. le spese ed i danni conseguenti ad eventi di particolare gravità non compresi nella sopracitata elencazione, esaminati di volta in volta, alla luce dei criteri generali di intervento di cui alla presente circolare.

5. CRITERI DI EROGAZIONE

Presupposto indispensabile per l'erogazione del sussidio è lo “**stato di bisogno**”, che si configura allorquando le spese sostenute dall'istante nell'anno solare, **debitamente documentate**, incidano **in misura non inferiore al 15%** sul reddito annuo complessivo del nucleo familiare del richiedente.

Per anno solare si intendono i 365 giorni antecedenti la data apposta in calce alla domanda (es.: la domanda datata 01.04.2006 afferisce alle spese sostenute tra il 01.04.2006 ed il 02.04.2005).

Si riepilogano di seguito le circostanze e le percentuali per le quali si potrà dare luogo all'intervento assistenziale:

NATURA DELLE SPESE	INCIDENZA SUL REDDITO COMPLESSIVO DEL NUCLEO FAMILIARE	PERCENTUALE MASSIMA RIMBORSABILE
Spese di carattere sanitario	dal 15% al 30% dal 31% al 50% superiore al 51%	50% 60% 70%
Prestazioni ortodontiche ed odontoiatriche	in misura non inferiore al 15%	il 30% fino ad un massimo di Euro 800,00
Altre situazioni ammesse alla provvidenza	dal 15% al 30% dal 31% al 50% superiore al 51%	50% 60% 70%

MISURA MASSIMA DEL SUSSIDIO: € **2.600,00**.

6. DOCUMENTAZIONE OCCORRENTE

Alla richiesta di sussidio (all. A) dovrà essere allegata la seguente documentazione:

a. per dimostrare la situazione economico - familiare:

- (1) certificati di nascita, di residenza e stato di famiglia del richiedente;
- (2) originale o copia autenticata dell'ultima dichiarazione dei redditi conseguiti dal nucleo familiare;
- (3) codice fiscale;
- (4) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (all. B) dalla quale risultino:
 - tutti gli elementi di valutazione che sono richiesti dalle presenti disposizioni per lo specifico motivo che origina la richiesta;
 - contributi, rimborsi o risarcimenti ottenuti - ovvero da ottenere per effetto del motivo o dei motivi per i quali si chiede il sussidio - da organismi mutualistici, assistenziali, assicurativi o scolastici, di natura pubblica o privata (compresi i rimborsi ottenuti da assicurazioni sanitarie, ecc.);
 - eventuali mutui e/o prestiti contratti con Istituti di Credito o Enti Pubblici (*);
 - eventuale canone di locazione;
- (5) originale o copia autenticata del prospetto delle competenze mensili (mod. C/2 o cedola pensionistica) riferito all'ultimo mese.

In luogo della documentazione di cui ai punti (1), (2) e (3) potrà essere presentata dichiarazione sostitutiva di certificazioni (all. C);

b. per documentare le spese sostenute (a seconda dei motivi adottati):

- (1) documentazione di spesa in originale o in copia autenticata, in regola con l'imposta di bollo, relativa alle spese sostenute (**). In particolare, gli scontrini fiscali dovranno essere uniti alla relativa ricetta o richiesta medica ovvero a copia autenticata di essa;
- (2) ogni altro documento idoneo a dimostrare la validità dei motivi adottati;

c. per richiedere le modalità di riscossione del sussidio, apposito modello (all. D).

../..

(*) Compresi: I.N.P.D.A.P., Cassa Ufficiali e Fondo di Previdenza per Ispettori, Sovrintendenti, Appuntati e Finanziari della G. di F.;

(**) Qualora nella documentazione di spesa gli importi siano indicati in moneta estera sarà fatto risultare, a cura del Comando interessato, il valore corrispondente in euro sulla base del cambio alla data di emissione della documentazione stessa.

7. PROCEDURE

a. La richiesta di concessione di sussidio dovrà essere compilata in conformità all'allegato modello, a seconda dei casi:

- (1) **dall'appartenente al Corpo in servizio o in quiescenza;**
- (2) **dalla vedova o dagli orfani dei militari deceduti.**

b. La domanda, compilata e corredata della prescritta documentazione, deve essere inoltrata al Comando Generale - V Reparto - Ufficio Assistenza e Protezione Sociale - e, per conoscenza, al sovraordinato Comando di II livello, a cura dei:

- (1) Comandanti Provinciali (anche per il personale in quiescenza, in relazione alla residenza), dei Comandanti di III livello (Nucleo Regionale pt, Nuclei Speciali, ROAN, ReTLA, Scuole Allievi di Bari, Predazzo e Gaeta, SCICO, Comando Operativo Aeronavale, Centro Navale e Centro d'Aviazione) e dei Comandanti del ReTLA Reparti Speciali, ReTLA Reparti d'Istruzione, Centro Sportivo, Centro Addestramento di Specializzazione, Quartier Generale e Centro Logistico.

Il Comando di II livello sovraordinato, esaminato il carteggio trasmesso al Comando Generale, farà pervenire con sollecitudine a quest'ultimo il proprio parere di competenza senza, tuttavia, pregiudicare l'iter amministrativo con particolare riferimento alla durata dello stesso.

- (2) Capi di Stato Maggiore dei Comandi Interregionali ed equiparati e dei Comandi Regionali ed equiparati (Comando Tutela della Finanza Pubblica, Comando Tutela dell'Economia, CUS, Accademia, Scuola PT, Centro Reclutamento, Scuola Ispettori e Sovrintendenti e Legione Allievi), per il personale di "staff".

Quanto sopra, avendo cura di:

- controllare la validità e completezza dei dati richiesti;
- accertare che tutta la documentazione di spesa sia in regola con l'imposta di bollo;
- esprimere valutazioni in merito allo "stato di bisogno" rappresentato dall'istante;
- evidenziare la data di presentazione dell'istanza.

8. CONTATTI

Per ogni eventuale notizia riguardo all'istruttoria dell'istanza, potrà essere contattato l'Ufficio Assistenza e Protezione Sociale alle utenze telefoniche 880/3069-3071 (linea militare) - 06.44223069/06.44223071 (linea telecom) oppure all'indirizzo e-mail RM0012970132@GDF.IT.

9. EFFICACIA E DISPOSIZIONI ABROGATE

La presente circolare, alla quale dovrà essere data la massima diffusione presso tutto il personale dipendente:

- a. entrerà in vigore a decorrere dal **1° aprile 2006**;
- b. sostituisce, abrogandola, la circolare nr. 95300/APS/160/1^ in data 22 marzo 2005;
- c. sarà inserita:
 - nel Foglio d'Ordini Ordinario;
 - nella pagina web dell'Ufficio Assistenza e Protezione Sociale nonché nella home page del sito intranet Iride - sezione "circolari" -.

IL COMANDANTE GENERALE
(Gen.C.A. Roberto Speciale)



DOMANDA DI SUSSIDIO

1. NOTIZIE RELATIVE AL RICHIEDENTE

- a. Grado o qualifica.....
- b. Cognome e nome.....
- c. Data e luogo di nascita.....
- d. Posizione di stato militare.....
- e. Stato civile.....
- f. Indirizzo (1).....
- g. Data di cessazione dal servizio.....
- h. Relazione di parentela con l'ex dipendente.....
- i. Data di decesso dell'ex dipendente.....
- l. Comando o Ente ove presta servizio o di ultima appartenenza, ovvero quello nella cui circoscrizione ha eletto domicilio.....
- m. Ha titolo al trattamento pensionistico di reversibilità (si o no)

2. NOTIZIE RELATIVE AL NUCLEO FAMILIARE

a. Composizione

- figli a carico, di età:
- . inferiore a 18 anni N.
- . superiore a 18 anni N.
- altre persone a carico, compreso il coniuge N.
- figli o altre persone non a carico ma conviventi N.

b. **Reddito complessivo annuo di cui dispone il nucleo familiare del richiedente** €

c. Tipo di alloggio fruito

- di proprietà (si o no)
- di proprietà con mutuo mensile di €
- in affitto con canone mensile di €
- fornito dal Demanio, F.A.F., Fondo di Previdenza per Sott/li e Militari di Truppa della Guardia di Finanza o altri Enti Pubblici, con canone mensile di €

3. MOTIVI CHE ORIGINANO LA RICHIESTA:

.....

.....

(1) Indicare: via, numero civico, C.A.P., località e Provincia.

4. ALTRE NOTIZIE

- Sono stati interessati Enti mutualistici o assistenziali (si o no)
- Quali.....
- Sono intervenuti (si o no)
- Contributi, rimborsi o risarcimenti ottenuti €
- Contributi, rimborsi o risarcimenti da ottenere €
- Ha già beneficiato di sussidi dai fondi del Cap. 4209 del bilancio dello Stato (si o no - in caso affermativo indicare l'importo e l'anno di elargizione).....

Nel caso di infermità:

- è stata riconosciuta dipendente da causa di servizio (si o no)
- è in corso domanda di riconoscimento (si o no)

5. DOCUMENTI ALLEGATI

- 1) Dichiarazione sostitutiva di certificazioni e/o certificati in originale;
- 2) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ;
- 3) Prospetto delle competenze mensili (Modello C/2) o cedola pensionistica;
- 4) Documentazione di spesa;
- 5) Modulo per la specifica della modalità di riscossione;
- 6)

Data.....

Firma.....

=====
(Timbro lineare del Comando)

6. PARERI DEI COMANDANTI GERARCHICI

Data.....

Timbro Tondo e Firma.....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'*

(D.P.R. n. 445/00)

IL SOTTOSCRITTO

Cognome Nome
 codice fiscale nato a prov. (.....)
 sesso (M o F) il attualmente residente in
 prov.(.....) indirizzo c.a.p.

D I C H I A R A

Informativa ai sensi del Decreto legislativo 196/03.

I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente dall'Amministrazione della Guardia di Finanza per le finalità istituzionali. Ai sensi dell'articolo 7 del Decreto legislativo 196/03, l'interessato potrà accedere ai dati che lo riguardano chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere.

La suesata dichiarazione è presentata contestualmente/collegata all'istanza (barrare la parte che non interessa) concernente il seguente procedimento amministrativo: concessione sussidio (cap. 4209).

Si allega fotocopia del seguente documento di identità del dichiarante:

.....

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data _____

Il dichiarante (a) _____

a) firma apposta per esteso e leggibile.

*Per effetto del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la stessa non è più soggetta ad autenticazione della firma.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI*

(D.P.R. n. 445/00)

IL SOTTOSCRITTO

Cognome Nome
 codice fiscale nato a prov. (.....)
 sesso (M o F) il attualmente residente in
 prov.(.....) indirizzo c.a.p.

D I C H I A R A

(per l'elenco delle certificazioni che possono essere definitivamente sostituite, vedi pagina successiva)

Informativa ai sensi del Decreto legislativo 196/03.

I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente dall'Amministrazione della Guardia di Finanza per le finalità istituzionali. Ai sensi dell'articolo 7 del Decreto legislativo 196/03, l'interessato potrà accedere ai dati che lo riguardano chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di falsità in atti, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere. Si allega fotocopia del seguente documento di identità del dichiarante:

Luogo e data _____ Il dichiarante (a) _____

* Per effetto del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la stessa non è più soggetta ad autenticazione della firma.

a) firma apposta per esteso e leggibile.

E L E N C O

DELLE CERTIFICAZIONI CHE POSSONO ESSERE DEFINITIVAMENTE SOSTITuite AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N.445 DA UNA DICHIARAZIONE DELL'INTERESSATO:

1. data e luogo di nascita
2. la residenza¹
3. la cittadinanza²
4. il godimento dei diritti civili e politici
5. lo stato di celibe, coniugato, vedovo o stato libero
6. lo stato di famiglia³
7. l'esistenza in vita
8. la nascita del figlio, decesso del coniuge, dell'ascendente o discendente⁴
9. l'iscrizione in albi, registri o elenchi tenuti dalla pubblica amministrazione
10. appartenenza a ordini professionali;
11. titolo di studio, esami sostenuti
12. qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica;
13. situazione reddituale o economica, anche ai fini della concessione di benefici e vantaggi di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali
14. assolvimento di specifici obblighi contributivi con l'indicazione dell'ammontare corrisposto;
15. possesso e numero del codice fiscale e della partita IVA e di qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria;
16. stato di disoccupazione;
17. qualità di pensionato e categoria di pensione;
18. qualità di studente;
19. qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili;
20. iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo;
21. tutte le situazioni relative all'adempimento degli obblighi militari, ivi quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio;
22. di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
23. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
24. qualità di vivenza a carico;
25. tutti i dati di diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri dello stato civile;
26. di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Informativa ai sensi del Decreto legislativo nr. 196/03.

I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente dall'Amministrazione finanziaria per le finalità istituzionali.

Ai sensi dell'art. 7 del Decreto legislativo nr. 196/03, l'interessato potrà accedere ai dati che lo riguardano chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

¹ Indicare la residenza attuale ovvero, quando specificamente richiesto

² Indicare il comune da cui risulta la cittadinanza italiana. I nati e i residenti all'estero devono precisare a quali titolo sono cittadini Italiani e indicare lo Stato estero di nascita.

³ Indicare cognome, nome, data e luogo di nascita e relazione di parentela dei componenti della famiglia convivente del dichiarante

⁴ Indicare cognome, nome, data e luogo di nascita, data e luogo del decesso e relazione di parentela con il dichiarante.

D I C H I A R A Z I O N E

Il sottoscritto/a (1) nato/a a il
..... e residente in (.....) via N.
..... C.A.P.,

S C E G L I E

quale forma di pagamento dell'eventuale sussidio, richiesto ai sensi della circolare (2)
.....:

Accredito su conto corrente bancario nr. Istituto di Credito
..... Codice A.B.I. Codice
C.A.B.....

Accredito su conto corrente postale nr. presso Ufficio Postale di
..... Via nr.

Trasmissione del relativo ordinativo alla Tesoreria Provinciale di

(luogo e data)

I N F E D E

(1) Generalità del richiedente;
(2) Indicare la circolare relativa alla provvidenza richiesta.