



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO SEGNI "VIA MARCONI, 15"
Piazza Risorgimento, 27 - 00037 SEGNI tel./fax 06/9768153 - 06/9766199
@: rmic8az00t@istruzione.it web: <http://www.comprensivosegni.gov.it>
PEC: rmic8az00t@pec.istruzione.it
C.F. 95017640582 Cod.Mecc RMI8AZ00T Distretto 38

Segni, 04/01/2018

Circolare n. 101

Al Personale scolastico
Sito internet/News
Albo pretorio personale
LL.SEDI

OGGETTO: Nota MIUR R.U. 37761 del 21/12/2017 relativa a Provvidenze a favore del personale in servizio e delle loro famiglie per eventi anno 2017.

Si trasmette in allegato la nota richiamata in epigrafe.

Le domande dovranno essere prodotte mediante l'allegata modulistica e consegnate presso l'ufficio scrivente non oltre il **23/04/2018**.

Distinti saluti



DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott. Marco Saccucci)



Ministero dell'istruzione dell'università e della ricerca
Ufficio scolastico regionale per il Lazio
Direzione generale

Ai Dirigenti
 degli Uffici Scolastici di Ambito Territoriale del Lazio

Ai Dirigenti Scolastici
 delle Istituzioni Scolastiche di ogni ordine e grado della Regione Lazio

Al Personale dell'Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

e, p.c. Alle OO.SS.
 Alle R.S.U.

Oggetto: Provvidenze a favore del personale in servizio, di quello cessato dal servizio e delle loro famiglie per eventi anno 2017.

Con riferimento all'oggetto si trasmette l'allegato modello di domanda relativo a quanto disposto con il D.D.G. prot. n. 547 del 22/12/2015 pubblicato sul sito istituzionale di questo U.S.R. per il Lazio.

Si precisa che le domande di richiesta sussidio dovranno essere relative ad eventi, previsti nel suddetto D.D.G., avvenuti nel corso dell'anno 2017 nei limiti della disponibilità finanziaria assegnata dal competente Ministero A.F. 2017.

Le domande, che dovranno essere prodotte utilizzando esclusivamente l'allegato modello di domanda, dovranno essere trasmesse, entro il 27/04/2018, agli uffici competenti come segue:

- le domande del personale scolastico e amministrativo in servizio o cessato dal servizio presso questo Ufficio Scolastico Regionale dovranno essere trasmesse all'Ufficio I di questa Direzione Generale;
- le domande del personale scolastico e amministrativo in servizio o cessato dal servizio presso gli Ambiti Territoriali Provinciali dovranno essere trasmesse all'Ambito Territoriale di competenza;
- le domande del personale scolastico in servizio o cessato dal servizio presso le Istituzioni Scolastiche dovranno essere trasmesse all'Istituzione scolastica di appartenenza.

Gli Ambiti Territoriali e le Istituzioni Scolastiche dovranno provvedere al successivo inoltro delle domande di sussidio, loro pervenute entro il 27/04/2018, all'Ufficio I di questa Direzione Generale, previa istruttoria, entro il termine massimo del 31/05/2018. A tal fine si invitano gli Ambiti Territoriali e le Istituzioni Scolastiche a controllare che alla domanda di sussidi presentata sia allegata la documentazione richiesta. Qualora quest'ultima risulti carente, s'invitano sia gli Ambiti Territoriali che le Istituzioni Scolastiche a contattare gli interessati per l'integrazione della documentazione. Solo al termine dell'istruttoria le domande potranno essere inoltrate allo scrivente Ufficio entro il suddetto termine del 31/05/2018.

Si richiama, inoltre, l'attenzione sulla circostanza che l'Amministrazione è autorizzata ad effettuare verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate nella domanda di sussidio e a richiedere la documentazione agli Enti interessati ai sensi dell'art. 15 della L. 183/2011.

Si invitano i dirigenti in indirizzo ad assicurare la massima diffusione della presente.

IL DIRIGENTE
 Piergiorgio Così



Firmato digitalmente da COSI' PIERGIORGIO
 C=IT
 O=MINISTERO ISTRUZIONE UNIVERSITA' E
 RICERCA/80185250588

MODELLO di domanda di Provvidenze

Al Direttore Generale
dell'Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Ufficio del Personale
Viale Giorgio Ribotta n. 41
00144 Roma

RICHIESTA DI SUSSIDI PER L'ANNO 2017

Il/La
nato/a il residente
in
Via n° Prov.
e domiciliat_ in (indicare se diverso dalla residenza) Cap.
Via n° Prov.
Codice Fiscale Cap.

CHIEDE

ai sensi del D.D.G. n. 547 del 22/12/2015 dell'Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio,
l'assegnazione di un sussidio per (contrassegnare con una X l'opzione di interesse):

- decesso di Rapporto di parentela¹
- malattie ed interventi chirurgici di particolare gravità a carico dei seguenti componenti del nucleo familiare:
..... Rapporto di parentela²
- Rapporto di parentela

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità (contrassegnare con una X l'opzione di interesse):

- di essere dipendente del MIUR con contratto a tempo indeterminato in servizio presso:
.....
con la qualifica di
- di essere stato/a dipendente del MIUR con contratto a tempo indeterminato in servizio presso:
.....
con la qualifica di
e di essere cessato dal servizio in data;
- di essere familiare di

¹ Specificare se la persona deceduta era: coniuge, figlio, padre/madre, fratello/sorella, suocero/suocera, purché appartenenti allo stesso nucleo familiare; persone costituenti con il dipendente nucleo familiare anagrafico, purché conviventi.

² Specificare il rapporto di parentela: coniuge, figlio, padre/madre, fratello/sorella, suocero/suocera, purché appartenenti allo stesso nucleo familiare; persone costituenti con il dipendente nucleo familiare anagrafico, purché conviventi.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritt
nat_ a Prov. il
residente in Prov.
Via n° Cap.

Consapevole che, in caso di mendaci dichiarazioni, il D.P.R. 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 75 e 76) e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.Lgs 196/2003

DICHIARA

(contrassegnare con una X l'opzione di interesse)

che la famiglia convivente, alla data dell'evento, era composta da:

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(rapporto di parentela)

.....
.....
.....
.....

(in caso di richiesta di sussidio per "Decesso) che il proprio

(rapporto di parentela)

..... nato il
(cognome e nome)

e residente a è morto in data

a

Luogo e data

IL DICHIARANTE

.....

Mittente USR L. - V. LE GRIBOTTA, 44 00144 ROMA

Protocollo N° 0005622 ENTRATA

Data/Ora 29/12/2017 12:59

Titolario VII.11 - PROGETTO DI ORGANIZZAZIONE E FUNZIONAMENTO PERSONALE ATA

File Allegato Mail_del_29_12_2017_11_22_06.eml
7C8D62143BFDF0033A0055DDCA6BFF9D46C8491DA53888B33F71EFAD2809D96

Oggetto Procedimento Nr. 198 del 29/12/2017 12:58:06 - Oggetto: Procedimento automatico su caricamento mail "Mail_del_29_12_2017_11_22_06.eml" eseguito il 29/12/2017 12:59:24
- Oggetto: Provvidenze a favore del personale in servizio, di quello cessato dal servizio e

Per Ricevuta