

**CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI CATANIA
RAGUSA E SIRACUSA DELLA SICILIA ORIENTALE**

**PROGRAMMA ASSISTENZIALE
PER L'ANNO 2018**

**IN FAVORE DEL PERSONALE
IN SERVIZIO ED IN QUIESCENZA**

Approvato con Determinazione n. 236 del 10 dicembre 2018

NORME DI CARATTERE GENERALE

1. Ambito di applicazione

Gli interventi previsti dal presente programma assistenziale anno 2018, riguardano:

- i dipendenti di ruolo della Camera di Commercio ed i propri familiari fiscalmente a carico,
- i titolari di pensione diretta a carico del bilancio della Camera di Commercio ed i propri familiari fiscalmente a carico,
- i titolari, anche pro-quota, di pensione indiretta o di reversibilità ovvero di assegni vitalizi obbligatori o di assegno integrativo a carico del bilancio della Camera di Commercio ed i propri familiari fiscalmente a carico.

Tali categorie di soggetti beneficiari saranno di seguito indicati con il termine, “**dipendenti camerale**”. Per familiari a carico si intendono coloro che nell'anno 2017 hanno posseduto un reddito complessivo di ammontare non superiore a **€. 2.840,51** in elenco:

- coniuge non legalmente ed effettivamente separato,
- figli anche se naturali riconosciuti, adottivi, affidati o affiliati,
- coniuge legalmente ed effettivamente separato,
- minori in affidamento preadottivo,

I seguenti altri familiari se, oltre a non superare il limite di **€. 2.840,51** di reddito, convivano con il dipendente o con il titolare di pensione diretta, indiretta o di reversibilità ovvero di assegno vitalizio obbligatorio o di assegno integrativo quali:

- a) discendenti dei figli,
- b) genitori e ascendenti prossimi, anche naturali,
- c) genitori adottivi,
- d) generi e nuore,
- e) suocero e suocera,
- f) fratelli e sorelle, anche unilaterali.

2. Istanza

I benefici sono concessi **esclusivamente** su istanza dei soggetti di cui al punto 1 primo capoverso, anche per gli interventi a favore dei familiari maggiorenni.

Per ciascun beneficio deve essere presentata apposita istanza, conforme ai modelli allegati, in carta libera. **Le istanze che non specificano gli interventi richiesti o che si riferiscono genericamente ai benefici previsti dal programma, saranno ritenute inammissibili.**

Salvo quanto espressamente previsto per specifici interventi, le istanze devono contenere:

- precisazione che si chiede di fruire dei benefici previsti dal programma assistenziale anno 2018,
- codice fiscale di chi sottoscrive l'istanza,
- dichiarazione sostitutiva di certificazione, con la quale l'istante, consapevole degli artt. 75, 76 D.P.R. 445/2000 (dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi puniti ai sensi del codice penale e relative leggi speciali), dichiara di non aver ricevuto contributo o rimborso per le spese in questione. Resta salvo, fatta eccezione per i punti del presente programma assistenziale per i quali è diversamente previsto, il diritto all'eventuale integrazione del contributo o assegno borsa di studio concesso da altro Ente o Organizzazione fino all'importo previsto dal presente programma assistenziale.
- di essere dipendente camerale o titolare di pensione diretta, indiretta o di reversibilità o di assegno vitalizio obbligatorio od integrativo erogato dalla Camera di Commercio,
- di essere familiare a carico in presenza dei requisiti indicati al paragrafo 1.

Resta salva la facoltà dell'Amministrazione di verificare, nel corso del procedimento, la veridicità di quanto dichiarato dall'istante, ai sensi dell'art.71 D.P.R. 445/2000, nonché di procedere al recupero delle somme erogate ove risulti che siano state corrisposte somme costituenti duplicazioni di benefici o, comunque, relative a spese già ammesse a rimborso.

L'Amministrazione provvede ad effettuare, ai sensi dell'art.71 D.P.R. 445/2000 idonei controlli anche a campione oltre a procedere ai controlli in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità di quanto dichiarato.

3. Allegati all'istanza

L'istanza, redatta sulla modulistica fornita dall'Ufficio Personale, **deve essere prodotta in originale** e corredata da:

- fotocopia di documento d'identità di chi sottoscrive l'istanza,
- fotocopia codice fiscale di chi sottoscrive l'istanza,
- documentazione richiesta sia dalle presenti norme di carattere generale che dalle disposizioni relative ai singoli interventi.

Nel caso in cui la documentazione da produrre è comune a più istanze, la stessa può essere allegata ad una sola di esse ma è necessario farne specifico riferimento nelle altre istanze.

La documentazione da allegare all'istanza per contributi, sussidi o rimborsi spese, dovrà riguardare le spese sostenute e risultanti da:

- fatture quietanzate,
- ricevute fiscali contenenti cognome e nome dell'interessato/ragione sociale, codice fiscale/partita IVA,
- documentazione necessaria rispetto alle disposizioni relative ai singoli interventi (dichiarazioni sostitutive, certificati, documenti, ecc.).

In caso di esenzione dall'obbligo di rilasciare fattura o ricevuta fiscale, è necessaria dichiarazione autografa che indichi, ai sensi della normativa tributaria vigente, la legge di esonero da tale obbligo e l'importo ricevuto.

L'ammontare del contributo sarà calcolato sulla base delle spese risultanti dalle fatture, ricevute fiscali o quietanze.

In caso di richiesta per regolarizzare la documentazione **sono concessi al richiedente 30 giorni dalla data di ricevimento della richiesta.**

E' esclusa, in ogni caso, la produzione tardiva della documentazione.

La documentazione di spesa (fatture, ricevute, altro) dovrà essere presentata in originale (sul quale l'ufficio competente apporrà il timbro attestante che sulla spesa in oggetto è stato richiesto contributo) e in copia che verrà conformata dall'ufficio.

4. Presentazione e termine

Le istanze, corredate della documentazione richiesta e regolarmente protocollate, secondo uso corretto del protocollo in entrata, sono indirizzate all'Ufficio Personale anche a mezzo raccomandata A.R. in tal caso fa fede il timbro postale di spedizione.

Salvo quanto espressamente previsto per specifici interventi, tutte le istanze dovranno essere presentate, a pena di decadenza, corredate della necessaria documentazione **entro 90 giorni dalla data del provvedimento di approvazione del programma assistenziale anno 2018.**

Le istanze prodotte prima non saranno ritenute valide e dovranno essere reiterate nei termini precedentemente indicati.

5. Cumulabilità dei benefici

I benefici previsti dal presente programma non possono cumularsi con analoghi benefici erogati da altre Amministrazioni od Enti o dalla stessa Amministrazione camerale.

6. Importo dei benefici ed eventuali economie

Qualora l'importo complessivo dei contributi richiesti superi il relativo stanziamento, il contributo sarà ridotto, proporzionalmente per tutte le voci, e ripartito nei limiti dello stanziamento previsto.

Viceversa, eventuali economie saranno utilizzate ripartendole in percentuale tra i contributi concessi fino alla concorrenza dello stanziamento.

-

SOMMARIO

DESCRIZIONE

PUNTO n.1 INTERVENTI PER SPESE SANITARIE:

LETTERA A	CURE ODONTOTECNICHE E PROTESI DENTARIE
LETTERA B	CURE, VISITE SPECIALISTICHE, RICOVERI FUORI PROVINCIA E PROTESI SANITARIE
LETTERA C	OCCHIALI DA VISTA

PUNTO n. 2 BORSE DI STUDIO

LETTERA A	LICENZA MEDIA I GRADO CON VOTO FINALE NON INFERIORE A 9/10
LETTERA B	DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA DI II GRADO CON VOTO FINALE NON INFERIORE A 85/100
LETTERA C	DIPLOMA DI LAUREA TRIENNALE CON VOTO NON INFERIORE A 105/110
LETTERA D	DIPLOMA DI LAUREA MAGISTRALE - CORSO DI STUDI A CICLO UNICO- CON VOTO NON INFERIORE A 105/110
LETTERA E	DIPLOMA DI LAUREA SPECIALISTICA- POST LAUREA MAGISTRALE- CON VOTO NON INFERIORE A 105/110

PUNTO n. 3 SUSSIDI PER STUDENTI FUORI SEDE

PUNTO n.4 CONTRIBUTO DI FREQUENZA ANNO SCOLASTICO/ACCADEMICO 2017/2018

PUNTO n. 5 ASSEGNO DI LUTTO

PUNTO n. 6 CONTRIBUTO CRAL

PUNTO n. 7 ATTIVITA' RICREATIVE E CULTURALI GESTITE DA ASSOCIAZIONI COSTITUITE DA DIPENDENTI DELLA CAMERA DI COMMERCIO IN SERVIZIO E IN QUIESCENZA.

PUNTO 1) INTERVENTI PER SPESE SANITARIE

LETTERA A CURE ODONTOTECNICHE E PROTESI DENTARIE

CONTRIBUTO DEL 50% DELLE SPESE
SOSTENUTE FINO AD UN MASSIMO DI € 1.550,00

LETTERA B CURE, VISITE SPECIALISTICHE, RICOVERI FUORI PROVINCIA E PROTESI SANITARIE

CONTRIBUTO DEL 50% DELLE SPESE
SOSTENUTE FINO AD UN MASSIMO DI € 1.550,00

Per spese sanitarie si intendono:

spese per interventi chirurgici, cure, visite specialistiche e protesi sanitarie.

Per richieste riguardanti visite e ricoveri all'estero dovrà essere prodotta apposita certificazione medica rilasciata dalle strutture sanitarie di riferimento.

Le protesi sanitarie previste nel presente punto, la cui necessità deve risultare da certificato rilasciato da un medico specialista, devono essere destinate al recupero della normalità fisica della persona.

Sono esclusi contributi sulle spese sostenute per acquisto medicinali.

LETTERA C OCCHIALI DA VISTA

CONTRIBUTO DEL 50% DELLE SPESE
SOSTENUTE FINO AD UN MASSIMO DI €. 500,00

Il contributo viene erogato solo per i vetri e le lenti a contatto.

PUNTO 2) BORSE DI STUDIO

LETTERA A	Borsa di studio di € 150,00 per coloro che nell'anno scolastico 2017/2018 hanno conseguito la licenza media con voto finale non inferiore a 9/10
LETTERA B	Borsa di studio di € 250,00 per coloro che nell'anno scolastico 2017/2018 hanno conseguito il diploma di scuola media di II grado con voto finale non inferiore a 85/100
LETTERA C	Borsa di studio di € 400,00, per coloro che nell'Anno Accademico 2017/2018 hanno conseguito il diploma di laurea triennale con una votazione non inferiore a 105/110. E' esclusa la partecipazione degli studenti ripetenti o fuori corso.
LETTERA D	Borsa di studio di € 600,00, per coloro che nell'Anno Accademico 2017/2018 hanno frequentato l'ultimo anno di corso di studi universitari a completamento della laurea magistrale a ciclo unico ed hanno conseguito il contestuale diploma di laurea con una votazione non inferiore a 105/110. E' esclusa la partecipazione degli studenti ripetenti o fuori corso.
LETTERA E	Borsa di studio di € 600,00, per coloro che nell'Anno Accademico 2017/2018 hanno frequentato l'ultimo anno di corso di specializzazione o perfezionamento post laurea magistrale presso università o istituti superiori in Italia o all'estero, avendo conseguito il contestuale diploma di laurea specialistica con una votazione finale non inferiore a 105/110. E' esclusa la partecipazione degli studenti ripetenti o fuori corso.

Per le borse di studio previste per le scuole medie di II grado vengono esclusi dal computo i voti di condotta e religione.

La borsa di studio non è cumulabile con altre borse di studio, premi sussidi, assegni di studio di qualsiasi natura, erogati da qualunque ente o amministrazione ad eccezione del sussidio per motivi di studio per studenti fuori sede.

La domanda va corredata da apposita dichiarazione sostitutiva comprovante i dati richiesti nella lettera oggetto del contributo stesso.

PUNTO 3) SUSSIDI STUDENTI FUORI SEDE-

Sono concessi sussidi annui nella misura di €. 300,00, a favore dei dipendenti camerale in servizio o in quiescenza i cui figli a carico, nell'anno scolastico/accademico 2017/2018 hanno partecipato ad un corso di studi/formazione fuori sede dal comune di residenza.

Ai sensi del D.P.C.M. 9 aprile 2001 e dei regolamenti universitari, si definisce studente fuori sede *“colui che è domiciliato per motivi di studio in un luogo diverso e distante dalla residenza della famiglia e che per tale motivo prende alloggio a titolo oneroso, utilizzando le strutture residenziali pubbliche o alloggi di privati o enti.”*

Il sussidio non è cumulabile con altri premi, sussidi, assegni di studio di qualsiasi natura, erogati da qualunque Ente o Amministrazione compresa la stessa, ad eccezione delle borse di studio di cui al punto 2

PUNTO 4) CONTRIBUTO DI FREQUENZA ANNO SCOLASTICO/ACCADEMICO 2017/2018.

Sono concessi contributi a favore dei dipendenti camerale in servizio o in quiescenza i cui figli a carico, nell'anno scolastico/accademico 2017/2018, hanno frequentato la scuola media superiore di II grado o un corso di studi universitario.

SCUOLA MEDIA II GRADO	€ 100,00
CORSO DI STUDIO UNIVERSITARIO	€ 100,00

I suddetti contributi verranno liquidati dietro presentazione della relativa domanda corredata da dichiarazione sostitutiva del certificato di frequenza scolastico/universitario.

Il suddetto contributo verrà erogato alla stessa persona limitatamente al numero di anni di frequenza corrispondenti a quelli ufficialmente previsti dallo specifico corso di laurea, indipendentemente dal fatto che lo studente sia in corso o fuori corso.

I contributi di frequenza sono erogati solo ed esclusivamente ai figli o soggetti assimilati dei dipendenti in servizio o in quiescenza, con esclusione dei dipendenti stessi.

Alle scuole pubbliche sono equiparati gli Istituti scolastici parificati o legalmente riconosciuti.

PUNTO 5) ASSEGNO DI LUTTO:

a) Sono concessi assegni di lutto, in caso di decesso verificatosi nel corso dell'anno 2018:

-
-

-

L'assegno di lutto è pari a **€.500,00** e compete nell'ordine:

- 1 - coniuge non legalmente ed effettivamente separato,
- 2 - figli a carico, anche se naturali riconosciuti, adottivi, affidati o affiliati,
- 3 -coniuge legalmente ed effettivamente separato (in assenza dei beneficiari di cui al punto 2),
- 4 -discendenti dei figli,
- 5 -genitori ed ascendenti prossimi anche naturali,
- 6 -genitori adottivi,
- 7-generi e nuore,
- 8 -suocero e suocera,
- 9 -fratelli e sorelle anche unilaterali .

I beneficiari elencati nei punti 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 – 8 - 9 devono possedere redditi non superiori ad €. 2.840,51, nell'anno 2017 e devono dichiarare di essere stati fiscalmente a carico del deceduto.

I beneficiari elencati nei punti 4-5-6-7-8-9 dovevano convivere con il deceduto.

Nel caso di concorrenza tra più aventi diritto, l'assegno sarà ripartito in parti uguali tra gli stessi.

b) Sono concessi assegni di lutto nel caso di decesso di familiare fiscalmente a carico, verificatosi nel corso dell'anno 2018, di:

- titolare di pensione diretta,
- titolare, anche pro-quota di pensione indiretta, di pensione di reversibilità, di assegno vitalizio obbligatorio o integrativo,
- dipendente in servizio.

L'assegno di lutto per il decesso di un familiare fiscalmente a carico di dipendente in servizio, titolare di pensione diretta, indiretta, reversibilità (anche pro-quota), di assegno vitalizio obbligatorio o integrativo compete al dipendente in servizio o al titolare della pensione o dell'assegno.

Il dipendente in servizio o il titolare della pensione o dell'assegno deve allegare dichiarazione sostitutiva di certificazione che il deceduto era fiscalmente a suo carico (reddito non superiore ad € 2.840,51).

E' esclusa la presentazione della dichiarazione di certificazione solo se il deceduto era coniuge non legalmente ed effettivamente separato.

PUNTO 6) CONTRIBUTO AI CRAL DEI DIPENDENTI IN SERVIZIO ED IN QUIESCENZA DELLA CAMERA DI COMMERCIO.

Il contributo consente al sodalizi di espletare l'attività per cui è stato costituito e ad intervenire nelle attività non previste dal presente programma come sportive, turistiche, convenzioni per acquisti ecc. e verrà liquidato alle seguenti scadenze:

- 70% all'adozione della determina dirigenziale di approvazione del programma assistenziale;
- 30% alla presentazione del bilancio consuntivo.

A) Contributo per spese di gestione

Sono concessi contributi annui alle associazioni costituite esclusivamente da dipendenti della Camera di Commercio in servizio o in quiescenza e relativi familiari a carico, per lo svolgimento di attività specifiche, per un importo di:

€. 6.000,00 PER IL CRAL DIPENDENTI DELLA SEDE DI CATANIA,

€. 2.500,00 PER IL CRAL DIPENDENTI DELLA SEDE DI RAGUSA.

Le associazioni per essere ammesse al beneficio devono essere costituite da non meno di cinque anni.

Termine di presentazione delle istanze ed allegati.

Le istanze vanno presentate **entro 90 giorni dalla data del provvedimento di approvazione del programma assistenziale anno 2018.**

Le istanze prodotte prima non saranno ritenute valide e dovranno essere reiterate nei termini precedentemente indicati.

Il contributo è concesso ad istanza del legale rappresentante dell'Associazione secondo il modello allegato e deve contenere:

- precisazione che si chiede di fruire dei benefici previsti dal programma assistenziale anno 2018,
- codice fiscale dell'Associazione,
- apposita dichiarazione con la quale il legale rappresentante attesta di non avere richiesto e ricevuto analogo beneficio erogato da altre Amministrazioni o Enti ivi compresa la stessa.

Allegati da produrre:

- fotocopia di un documento d'identità del legale rappresentante dell'Associazione,
- copia conforme dell'atto costitutivo dell'Associazione (se non già in possesso dell'Ufficio Personale),
- dichiarazione sostitutiva di certificazione sottoscritta dal legale rappresentante dell'Associazione sotto la propria responsabilità civile e penale e controfirmato dal Presidente del collegio dei revisori dell'associazione con la quale si attesta il numero dei soci iscritti alla data del 31 dicembre 2018,
- relazione a firma del legale rappresentante delle attività culturali e ricreative svolte dall'Associazione dal 01/01/2018 al 31/12/2018

L'istanza e gli allegati vanno presentati in originale più una copia.

Il termine di decadenza della presentazione delle istanze si conclude, così come espresso nella parte generale, **entro 90 giorni dalla data del provvedimento di approvazione del programma assistenziale anno 2018.**

Le istanze prodotte prima non saranno ritenute valide e dovranno essere reiterate nei termini precedentemente indicati.

Qualora le richieste tramite Associazione siano superiori allo stanziamento complessivo previsto il sussidio sarà ridotto e ripartito sino a rientrare nei limiti dello stanziamento.

PUNTO 7) ATTIVITA' RICREATIVE E CULTURALI GESTITE DA ASSOCIAZIONI COSTITUITE DA DIPENDENTI DELLA CAMERA DI COMMERCIO IN SERVIZIO E IN QUIESCENZA.

A) Corsi

Sono concessi contributi individuali per la frequenza di corsi di informatica, corsi di lingua straniera e corsi formativi d'interesse., rassegne teatrali/cinematografiche/musicali e culturali.

Per i corsi di lingua straniera sono ammessi anche corsi sostenuti all'estero, purché documentati da specifiche dichiarazioni sostitutive.

L'ammissibilità al contributo è subordinata allo svolgimento continuativo per un periodo non inferiore a mesi 3 risultante da dichiarazione attestante la durata.

Il contributo sarà erogato per un importo pari al **40%** della spesa sostenuta e comunque per un importo massimo di **€. 150,00.**

Gli aventi diritto dovranno produrre tramite Associazione apposita istanza corredata da fattura, ricevuta fiscale, quietanze in originale entro i termini stabiliti nella parte generale del presente programma assistenziale.

Resta fermo che qualora le richieste siano superiori allo stanziamento stabilito il contributo sarà ridotto e ripartito sino a rientrare nei limiti dello stesso.

B) Contributi per attività sportive

Sono concessi contributi, tramite Associazione costituita da dipendenti della Camera di Commercio in servizio e/o in quiescenza e dei relativi familiari a carico, per attività sportive **svolte individualmente per il periodo dall' 01/01/2018 al 31/12/2018.**

Sono ammessi a contributo i dipendenti camerale in servizio ed in quiescenza ed i loro familiari a carico.

Il contributo sarà erogato solo per una attività svolta per un importo pari **al 40% delle spese sostenute dal beneficiario e comunque per un importo massimo di euro 150,00.**

Il contributo sarà erogato per un massimo di n. 2 componenti per ciascun nucleo familiare.

Gli aventi diritto dovranno produrre tramite Associazione apposita istanza corredata da fattura, ricevuta fiscale, quietanze in originale entro i termini stabiliti nella parte generale del presente programma assistenziale.

L'ammissibilità al contributo è subordinata allo svolgimento continuativo dell'attività per un periodo non inferiore a mesi 3.

Non saranno ammesse a contributo le spese sostenute per attività sportive svolte occasionalmente né spese di trasporto.

Resta fermo che qualora le richieste siano superiori allo stanziamento stabilito il contributo sarà ridotto e ripartito sino a rientrare nei limiti dello stesso.

C) Contributi per rassegne culturali

Sono concessi contributi individuali per la partecipazione a rassegne teatrali/cinematografiche/musicali e culturali.

L'ammissibilità al contributo è subordinata allo svolgimento continuativo per un periodo non inferiore a mesi 3 risultante da dichiarazione attestante la durata.

Non saranno ammesse a contributo le spese sostenute per partecipazioni occasionali.

Il contributo sarà erogato per un importo pari al **40%** della spesa sostenuta e comunque per un importo massimo di **€. 150,00.**

Gli aventi diritto dovranno produrre tramite Associazione apposita istanza corredata da fattura, ricevuta fiscale, quietanze in originale entro i termini stabiliti nella parte generale del presente programma assistenziale.

Resta fermo che qualora le richieste siano superiori allo stanziamento stabilito il contributo sarà ridotto e ripartito sino a rientrare nei limiti dello stesso.

**spese mediche
punto 1 lettera a-b-c**

AL SIG. SEGRETARIO GENERALE

_____ | _____ sottoscritt _____
dipendente in servizio/quiescenza di questa Camera di Commercio, in relazione al programma assistenziale approvato per l'anno **2018**

CHIEDE

la concessione del contributo di cui al punto 1 lett. _____ per _____ (a).

A tale scopo 1 sottoscritt _____, valendosi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità, con riferimento all'istanza di richiesta del contributo di cui al suddetto punto

DICHIARA

- che i familiari per cui ha chiesto l'estensione dei benefici previsti dal programma assistenziale - anno 2018 - della Camera di Commercio rientrano tra le figure contemplate al punto 1 delle norme di carattere generale e che gli stessi risultano a suo carico in quanto nell'anno 2017 non hanno conseguito redditi superiori ad €. 2.840,51;

-di aver/non aver ottenuto, in riferimento al suddetto punto del programma assistenziale, contributi da parte di altri Enti od Organismi (b).

Pertanto, in allegato alla presente si trasmettono n. _____ documenti di spesa (c) così come descritti qui di seguito:

N.	DOCUMENTO SPESA		BENEFICIARI O TITOLARE CONIUGE FIGLIO ALTRO	SPESA NETTA DA BOLLI IMPORTO	IMPORTO CONTRIBUTO RISERVATO UFFICIO		IMPORTO LIQUID. ULT/RID RIS/UFF
	N.°	DATA			IMPORTO AMMESSO	IMPORTO CONCESSO	
	TOTALE						

NOTE

_____, li ____ / ____ / ____

IL RICHIEDENTE

N.B.

- a) Le richieste vanno effettuate utilizzando n. 1 modulo per ogni punto e lettera di cui si chiede il contributo.
- b) Se sono stati ottenuti contributi da altri Enti o Organismi indicare la cifra e certificarla.
- c) I suddetti documenti, se esibiti in fotocopie, dovranno essere resi conformi agli originali mediante visto dell'Ufficio Personale.

**borse di studio punto 2
lettera a-b-c-d - e**

AI SIGNOR SEGRETARIO GENERALE

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____ (____)
il ____/____/____ codice fiscale _____
residente in _____ via/piazza _____ n _____
dipendente/pensionato camerale-

CHIEDE

in relazione al programma assistenziale 2018, per il figli_/nipote in linea retta a carico (nonno/a e non zio/a) _____
nat _____ a _____ il ____/____/____, la borsa di studio prevista alla **parte II punto 2 - lettera _____**.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara:

– di essere dipendente/pensionato camerale,
- che _____ propri_ figli_/nipote nell'anno scolastico/accademico 2017/2018 ha conseguito (titolo di studio) _____ con la votazione di _____ presso (indicare nome dell'istituto/università, indirizzo, via n. civico, c.a.p. e comune) _____

- che _____ è proprio figlio/nipote a carico,
- che né il sottoscritto né il coniuge, né il proprio figlio /nipote ha già chiesto o ottenuto altre borse di studio, premi, sussidi o assegni di studio erogati da altre amministrazioni o enti, ivi compresa la stessa.

Si allega la seguente documentazione:

IL RICHIEDENTE

_____ . li _____

**sussidio studenti fuori sede
parte II – punto 3**

AI SIGNOR SEGRETARIO GENERALE

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____ (____)
il ____/____/____ codice fiscale _____
residente in _____ via/piazza _____ n _____
dipendente/pensionato camerale-

CHIEDE

in relazione al programma assistenziale 2018 per il figlio _____
nat _____ a _____ il ____/____/____, il sussidio per la frequenza corso di studio fuori
sede (**parte II punto 3**).

**A tal fine, consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni false,
dichiara:**

- di essere dipendente/pensionato camerale,
- che il proprio figli_ nell'anno accademico 2017/2018 ha frequentato (indicare sede/tipo corso)
- _____
- _____

- che _____ è proprio figlio/a a carico,
- che né il sottoscritto né il coniuge, né il proprio figlio ha già chiesto o ottenuto premi, sussidi o assegni di studio erogati da altre amministrazioni o enti , ivi compresa la stessa ad eccezione delle borse di studio di cui al punto 2 lettera _____ del programma.

Si allega la seguente documentazione:

IL RICHIEDENTE

_____ lì _____

contributo frequenza
Parte II punto 4

AL SIG. SEGRETARIO GENERALE

 sottoscritt _____
dipendente in servizio/quiescenza di questa Camera di Commercio, in relazione al
programma assistenziale approvato per l'anno **2018**

CHIEDE

la concessione del contributo di cui al punto 4 (Contributo di Frequenza) per
figli _____ nat a _____ il _____, iscritt _____

A tale scopo sottoscritt , valendosi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47
del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e
regolamentari in materia di documentazione amministrativa", e consapevole della
decadenza dei benefici di cui all'art. 75 D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze penali
previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni
mendaci, sotto la propria responsabilità, con riferimento all'istanza di richiesta del
contributo di cui al suddetto punto

DICHIARA

- che il familiare per cui ha chiesto l'estensione dei benefici previsti dal programma
assistenziale - anno 2018 - della Camera di Commercio rientra tra le figure
contemplate al punto 1 delle norme di carattere generale e che lo stesso risulta a suo
carico in quanto nell'anno 2017 non ha conseguito redditi superiori ad €.
2.840,51;
- di avere/non avere ottenuto, in riferimento al suddetto punto del programma
assistenziale, contributi da parte di altri enti od organismi (a).

Dichiara inoltre che propri figli è/è stat iscritt nell'anno scolastico
_____ al _____ anno presso l'Istituto _____
_____ di _____

Si allegano i seguenti documenti :

Note _____

Lì _____

IL RICHIEDENTE

**assegno di lutto
parte II punto 5**

AL SIG. SEGRETARIO GENERALE

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____ (____)
il ____/____/____ codice fiscale _____
residente in _____ via/piazza _____ n _____ -
dipendente camerale in servizio,
- titolare di pensione/assegno erogato dall'amministrazione camerale,
- coniuge,
- familiare fiscalmente a carico di _____

CHIEDE

in relazione al programma assistenziale 2018, la concessione dell'assegno di lutto per il decesso di _____, verificatosi a _____ il ____/____/____

che era:

- dipendente camerale in servizio,
- titolare di pensione diretta, indiretta, di reversibilità o di assegno vitalizio obbligatorio o assegno integrativo,
- coniuge del dipendente camerale in servizio o titolare di pensione/assegno erogato dall'amministrazione camerale,
- familiare a carico di dipendente camerale in servizio o di titolare di pensione indiretta, di reversibilità o di assegno vitalizio obbligatorio o assegno integrativo.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara:

- di non aver chiesto o ottenuto altro contributo per il medesimo evento da altre amministrazioni o enti, ivi compresa la stessa,
- di essere dipendente camerale in servizio,
- di essere titolare di pensione /assegno,
- che il deceduto era proprio familiare a carico,

che il deceduto era:

- dipendente camerale in servizio,
- titolare di pensione, diretta, indiretta, di reversibilità, di assegno vitalizio obbligatorio, assegno integrativo,
- che il sottoscritto era coniuge del deceduto,
- che il sottoscritto (a eccezione del coniuge) nell'anno 2017 non ha posseduto redditi superiori a €. 2.840,51, conviveva con la persona deceduta (ad eccezione del coniuge separato e figli) ed era legato al deceduto dal seguente rapporto di parentela/affinità _____

Si allega la seguente documentazione:

- fotocopia documento identità,
- dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante le generalità del deceduto (nome, cognome, luogo e data di nascita, luogo e data del decesso),
- dichiarazione sostitutiva di certificazione dello stato di famiglia (composizione del nucleo familiare alla data del decesso),
- dichiarazione sostitutiva di certificazione del reddito percepito nell'anno 2017 ad eccezione del coniuge,
- dichiarazione sostitutiva di certificazione di essere stato fiscalmente a carico del deceduto,
- dichiarazione sostitutiva di certificazione che il deceduto era fiscalmente a suo carico.

IL RICHIEDENTE

li _____

**contributo CRAL
parte II punto 6**

AL SIG. SEGRETARIO GENERALE

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____ (____)
il ____/____/____ codice fiscale _____
residente in _____ via/piazza _____ n _____
dipendente/pensionato camerale, nella qualità di Presidente

CHIEDE:

in relazione al programma assistenziale 2018, la concessione del contributo spese di gestione **parte II punto 5**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA:

- di non avere richiesto e ricevuto analogo beneficio erogato da altre amministrazioni o enti ivi compresa la stessa,
- codice fiscale dell'associazione _____.

Si allega la seguente documentazione in duplice esemplare (originale più copia)

- fotocopia di un documento d'identità di chi sottoscrive l'istanza (legale rappresentante),
- copia conforme dell'atto costitutivo (se non in possesso dell'ufficio oppure qualora siano intervenute modifiche),

Firma

_____, li ____/____/____

A tal fine, consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARANO:

che i soci iscritti all'Associazione **al 31/12/2018** sono complessivamente n. _____

Firma (Presidente dell'Associazione)

Firma (Presidente Collegio dei Revisori)

_____, li ____/____/____

**contributo attività sportive
parte II punto 7 lettera b**

AL SIG. SEGRETARIO GENERALE

_____, sottoscritt _____ nat _____ a _____ (____)
il ____/____/____ codice fiscale _____
residente in _____ via/piazza _____ n _____
dipendente/pensionato camerale, nella qualità di Presidente

CHIEDE:

in relazione al programma assistenziale 2018, la concessione del contributo attività sportive **parte II punto 7 lettera B**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA:

-di non avere richiesto e ricevuto analogo beneficio erogato da altre amministrazioni o enti ivi compresa la stessa,

-codice fiscale dell'associazione _____.

Si allega la seguente documentazione in duplice esemplare (originale più copia)

-fotocopia di un documento d'identità di chi sottoscrive l'istanza (legale rappresentante),

-copia conforme dell'atto costitutivo (presentare solo se non in possesso dell'ufficio oppure qualora siano intervenute modifiche),

-elenco dei beneficiari corredato dalle istanze dei dipendenti camerale, comprensive di fatture, ricevute fiscali o quietanze in originale comprovanti le spese sostenute.

_____, li ____/____/____

Firma

**Contributo per sottoscrizione
abbonamenti rassegne teatrali /musicali e culturali
parte II punto 7 lettera c**

AL SIGNOR SEGRETARIO GENERALE

__ I __ sottoscritt_ _____ nat_ a _____
il ___/___/___ codice fiscale _____ residente in _____
via/piazza _____ n. _____
dipendente/pensionato della Camera di Commercio I.A.A. di Catania, nella qualità di
Presidente _____

CHIEDE:

in relazione al programma assistenziale 2018, la concessione del contributo per la sottoscrizione di abbonamenti a rassegne _____, parte II punto 7 lettera C

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA:

- di non avere richiesto e ricevuto analogo beneficio erogato da altre amministrazioni o enti ivi compresa la stessa,
- codice fiscale dell'associazione _____.

Si allega la seguente documentazione in duplice esemplare (originale più copia)

- fotocopia di un documento d'identità di chi sottoscrive l'istanza (legale rappresentante),
- copia conforme dell'atto costitutivo (presentare solo se non in possesso dell'ufficio oppure qualora siano intervenute modifiche),
- elenco anagrafico alfabetico dei beneficiari per i quali si chiede il contributo corredato dalle istanze comprensive di fatture, ricevute fiscali o quietanze in originale comprovanti la spesa sostenuta.

_____, li ___/___/____

Contributo frequenza corsi
parte II punto 7 lettera a

AL SIGNOR SEGRETARIO GENERALE

__ I __ sottoscritt_ _____ nat__ a _____ il ____/
_____/ _____ codice fiscale _____ residente in
_____ via/piazza _____
dipendente/pensionato della Camera di Commercio nella qualità di
Presidente _____

CHIEDE

in relazione al programma assistenziale 2018 la concessione del contributo per frequenza dei corsi,
parte II punto 7 lettera A

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità
negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000**

DICHIARA

- di non avere richiesto e ricevuto analogo beneficio erogato da altre amministrazioni o enti ivi
compresa la stessa,
- codice fiscale dell'associazione _____;

Si allega la seguente documentazione in duplice esemplare (originale più copia)

- fotocopia di un documento d'identità di chi sottoscrive l'istanza (legale rappresentante),
- copia conforme dell'atto costitutivo (presentare solo se non in possesso dell'ufficio oppure qualora
siano intervenute modifiche),
- elenco anagrafico alfabetico dei beneficiari per i quali si chiede il contributo corredato dalle istanze
comprehensive di fatture, ricevute fiscali e quietanze in originale comprovanti la spesa sostenuta..

_____, li ____/____/____ _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. dicembre 2000 n. 445)

____.l_____ sottoscritt _____ nat ____a _____

_____ il _____

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

sotto la propria responsabilità quanto segue:

_____, li _____

In fede

N.B. : allegare fotocopia di un documento di identità