

## MODELLI PER LA RICHIESTA DI SUSSIDIO

ART. 3 del Regolamento interventi a favore del personale approvato il 20 maggio 2013.

- MOD. 5A** Art.3, comma 1, lettera a): sussidio per episodi aventi carattere di eccezionalità e assoluta necessità che hanno comportato un notevole incremento delle spese sostenute dal nucleo familiare, in relazione al reddito percepito nell'anno di riferimento.
- MOD. 5B** Art.3, comma 1, lettera b): sussidio per episodi aventi carattere di eccezionalità che hanno comportato una notevole riduzione del reddito percepito dal nucleo familiare rispetto a quello dell'anno precedente (licenziamenti, cassa integrazione, ecc.).
- MOD. 5C** Art.3, comma 1, lettera c): sussidio per nucleo familiare con componenti portatori di handicap gravi, soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico, grave debilitazione psicofisica o in particolari condizioni di disagio personale, familiare e sociale.
- MOD. 5D** Art.3, comma 1, lettera d): sussidio per componenti del nucleo familiare che abbiano subito interventi chirurgici o affetti da gravi patologie, che necessitino di assistenza continua o di terapie mediche o riabilitative, particolarmente onerose.
- MOD. 5E** Art.3, comma 1, lettera e): contributo per decesso di un familiare entro il secondo grado, avvenuto nell'anno **2012**

- NB.:** - scegliere e utilizzare soltanto i modelli relativi alla richiesta di sussidio pertinente;
- per chiedere lo stesso tipo di sussidio per più componenti il nucleo familiare, occorre redigere più modelli;
  - il sussidio massimo COMPLESSIVAMENTE erogabile per le ipotesi previste dall'art. 3 del regolamento approvato il 20 maggio 2013 è pari a **€ 2.500,00**.



mod. 5B

**RICHIESTA SUSSIDIO** per episodi aventi carattere di eccezionalità che hanno comportato una notevole riduzione del reddito percepito dal nucleo familiare rispetto a quello dell'anno precedente (licenziamenti, cassa integrazione, ecc.).

richiesta di sussidio relativa al familiare n. \_\_\_\_\_

documentazione allegata:

- \_\_\_\_\_

- altro \_\_\_\_\_

mod. 5C

**RICHIESTA SUSSIDIO per nucleo familiare con componenti portatori di handicap gravi, soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico, grave debilitazione psicofisica o in particolari condizioni di disagio personale, familiare e sociale.**

**richiesta di sussidio relativa al familiare n. \_\_\_\_\_**

documentazione allegata:

- certificazione medica rilasciata da struttura pubblica \_\_\_\_\_

- altro \_\_\_\_\_



**richiesta di sussidio per decesso del familiare** \_\_\_\_\_

documentazione allegata:

- certificazione di morte del congiunto \_\_\_\_\_

- dichiarazione attestante il grado di parentela con il defunto \_\_\_\_\_

- altro \_\_\_\_\_