

REGIONE SICILIANA

Assessorato Regionale delle Autonomie Locali e della Funzione Pubblica
Dipartimento Regionale della Funzione Pubblica e del Personale
IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO 3 – TRATTAMENTO ECONOMICO ED ACCESSORIO

Viale Regione Siciliana n. 2194 - c.a.p. 90135 Palermo

Il sottoscritt _____ nat_ a _____ (____)
il ____/____/____ Codice Fiscale _____ e residente in _____
_____ cap _____ via/piazza _____ n. _____
Tel: uff. _____ ab. _____ cell. _____ e-mail _____

In relazione al bando programma assistenziale anno 2022 **chiede** la concessione dell'assegno di natalità per:

- nascita del proprio figlio adozione affidamento di minore

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

- che il propri figli _____ è nat_ il ____/____/____ ed è stat_ registrat_ presso il Comune di _____;
- l' adozione/affidamento in data ____/____/____ di _____ nat_ a _____ il ____/____/____;
- di essere dipendente regionale in servizio presso l'Assessorato _____ Ufficio (sede) _____;
- di essere Titolare di pensione regionale: diretta indiretta reversibilità o Titolare di assegno vitalizio: obbligatorio integrativo erogato dalla Regione Siciliana;
- che né il sottoscritto né il coniuge ha già chiesto o ottenuto altro contributo per il medesimo evento dall'Amministrazione regionale;

Si allega la seguente documentazione:

- fotocopia documento d'identità di chi sottoscrive l'istanza;
- fotocopia codice fiscale di chi sottoscrive l'istanza;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione di nascita e in caso di affidamento o adozione gli estremi del provvedimento emanato dalle autorità italiane;

Il sottoscritto chiede, infine, che il sussidio sia erogato a mezzo:

- quietanza dello stesso presso:
(per i residenti in capoluoghi di provincia) la cassa regionale di _____
(per i residenti fuori dai capoluoghi di provincia) il Banco di Sicilia di _____
- accredito sul proprio c/c bancario codice IBAN _____
- accredito sul proprio banco posta codice IBAN _____
- accredito su c/c postale n. _____

Il conto corrente bancario o postale deve essere intestato a chi sottoscrive l'istanza.

Si autorizza il consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del Reg. UE/2016/679 (Gdpr), esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

_____, li ____/____/____

Firma per esteso

N.B. contrassegnare con X le ipotesi che ricorrono

L'Amministrazione provvede a effettuare, ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000, idonei controlli, anche a campione, come modificato dall'art. 264, comma 2, lett. a) del decreto legge 19.05.2020 n. 34, inoltre procede ai controlli in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47.