

Modello A/3 – Sussidio orfani - tutore/2025

Alla REGIONE SICILIANA

Assessorato Regionale delle Autonomie Locali e della Funzione Pubblica

Dipartimento Regionale della Funzione Pubblica e del Personale

Servizio 3 – Trattamento Economico Accessorio

Viale Regione Siciliana, 2194 – 90135 Palermo

Mail: dipartimento.funzione.pubblica@certmail.regione.sicilia.it

Il/La sottoscritto/a		nato/a a	
il	Codice Fiscale	residente in	
via/piazza/corso		numero	C.A.P.
e-mail		telefono	

CHIEDE

in relazione al bando programma assistenziale anno 2025, la concessione del sussidio per l'iscrizione all'anno scolastico 2025/2026.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- di essere tutore del minore _____ nato/a a _____
il _____
orfano del/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____
il _____ e deceduto/a il _____;
- di essere stato nominato a mezzo del provvedimento giudiziario/atto notarile:

emesso da

prot.

del

- che il/la deceduto/a era dipendente regionale a decorrere dal _____;
 che il/la deceduto/a era pensionato della Regione Siciliana;
 che l'orfano non è già in possesso di titolo di studio di grado equivalente a quello che otterrà a conclusione del corso di studi per il quale chiede il sussidio;
 che né il/la sottoscritto/a né i componenti del nucleo familiare dell'orfano ha/hanno già chiesto o ottenuto analogo sussidio (ad eccezione delle borse di studio) dall'amministrazione regionale;
 che il reddito ISEE del proprio nucleo familiare per l'anno 2024 non è stato superiore ad € 30.000,00;
 che, alla data del decesso del familiare, il nucleo familiare era così composto:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

- che l'orfano/a è iscritto/a per l'anno scolastico 2025/2026 presso l'Istituto/Convitto/Collegio/Università (facoltà) denominato/a:

sito/a in _____ via/piazza/corso _____ numero _____
indirizzo mail _____

che il conto corrente (di seguito indicato) su cui il sussidio dovrà essere versato è intestato allo scrivente:

Istituto bancario

--	--	--	--

CIN internazionale

CIN

ABI

CAB

NUMERO

--

--

--

--

--

Si allega:

- copia del documento d'identità;
- copia del codice fiscale;
- attestazione ISEE in corso di validità;
- copia provvedimento di nomina tutore.

Luogo

Data

--

--

FIRMA PER ESTESO

--

Informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali

Ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 e del D.Lgs. 101/2018, i dati personali forniti saranno raccolti e trattati, anche con l'uso di sistemi informatizzati, per l'emersione dei conseguenziali provvedimenti.