

Modello B – Premi di studio/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.regenie.sicilia.it

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

dipendente regionale in servizio presso il Dipartimento [REDACTED]

titolare di pensione/assegno erogato dalla Regione Siciliana

CHIEDE

in relazione al bando programma assistenziale anno 2025, l'ammissione al concorso per n. [REDACTED] premi di studio del gruppo [REDACTED]
del figlio/a-nipote: [REDACTED] nato/a a [REDACTED] il [REDACTED]

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

- che né il sottoscritto, né il coniuge, né il proprio figlio/a-nipote ha/hanno già chiesto o ottenuto altre premi di studio, premi sussidi o assegni di studio (a eccezione del sussidio per orfani previsto dal predetto bando) erogati dall'Amministrazione regionale.
- di essere dipendente regionale in servizio a decorrere dal [REDACTED];
- di essere titolare di pensione/assegno regionale;
- di essere titolare di pensione regionale diretta;
- di essere titolare di pensione regionale indiretta;
- di essere titolare di pensione di reversibilità;
- di essere titolare di assegno vitalizio obbligatorio;
- di essere titolare di assegno integrativo;
- che il/la figlio/a è fiscalmente a proprio carico;
- che il/la nipote il linea retta (nonno/a e non zio/a) è fiscalmente a proprio carico;
- che il figlio/a-nipote nell'anno scolastico/accademico 2024/2025 ha conseguito il titolo di studio di:
[REDACTED] con la votazione di [REDACTED]

presso: [REDACTED]

sito a [REDACTED] in via/piazza/corso [REDACTED] numero [REDACTED]

indirizzo mail [REDACTED]

- che per il titolo di studio universitario l'anno di immatricolazione è il [REDACTED] e che la durata del corso è di anni [REDACTED]
- avendo conseguito titolo accademico all'estero, di allegare la documentazione relativa all'equipollenza del titolo, della votazione riportata equivalente e/o altra eventuale documentazione idonea a comprovare i requisiti;
- che il reddito ISEE familiare in corso di validità è pari ad € [REDACTED];
- di non comunicare il reddito ISEE familiare in corso di validità ed essere consapevole, ai fini della graduatoria, che a parità di voto verrà collocato nella fascia di reddito più elevata;
- che il conto corrente (di seguito indicato) su cui il sussidio dovrà essere versato è intestato allo scrivente:

Istituto bancario [REDACTED]

CIN internazionale

CIN

ABI

CAB

NUMERO

Si allega:

- copia del documento d'identità;
- copia del codice fiscale;
- copia dell'attestazione ISEE in corso di validità (solo se dichiarato il reddito nell'istanza);
- copia documentazione relativa all'equipollenza del titolo, della votazione riportata equivalente e/o altra eventuale documentazione idonea a comprovare i requisiti.

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.