



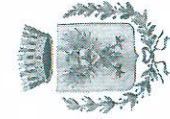
Unione Europea



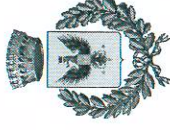
Ministero dell'Istruzione
dell'Università e della Ricerca



Regione Siciliana



Comune di Salemi



Comune di Gibellina

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
di Scuola dell' Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° Grado
" G. GARIBALDI "**

SALEMI (TP)

@ mail: tpic829001@istruzione.it – @ mail certificata: tpic829001@pec.istruzione.it - <http://www.icgaribaldisalemi.it>

Via San Leonardo, 27 – 91018 SALEMI (TP) - ☎ 0924-982254 - 📠 0924-981011 - C.F. n. 81000150813 - Cod. Mecc. TPIC829001

CIRCOLARE n.138

Salemi 10/12/2015

Al Tutto il Personale di Ruolo
All'ALBO della scuola
Al Sito WEB
Al D.S.G.A.

E p.c

Oggetto: Bando provvidenze a favore del personale della scuola e dell'amministrazione –
E.F.2015

Si porta a conoscenza, di tutto il personale interessato, della nota prot.n. 19484 del
2/12/2015 relativa all'oggetto, trasmessa dall'Ufficio Scolastico Regionale della Sicilia.

Le domande devono essere redatte soltanto utilizzando il modello allegato al
presente decreto e devono essere trasmesse all'indirizzo di posta certificata
(drsi@postacert.istruzione.it), tramite l'istituzione scolastica di appartenenza, entro e non
oltre le ore 13,00 del 1° febbraio 2016, all'Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia –
Direzione Generale - Ufficio I – Via Fattori,60 - 90146 Palermo.

Si allega decreto e modello di domanda.



Il Dirigente Scolastico
(Prof. Salvatore Amico)

MIPI.AOODRSI.REG.UFF. n. 19484

Palermo, 2 dicembre 2015

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la disponibilità di € 14.714,00 sul capitolo di spesa 2115 – Piano gestionale 1 “Provvidenze a favore di tutto il personale dipendente del Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca in servizio, di quello cessato dal servizio e delle loro famiglie” dello stato di previsione per l’anno 2015 della spesa del Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca;

VISTO il decreto legislativo 30 marzo 2001, n.165, recante "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle Amministrazioni pubbliche" e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTO il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 11 febbraio 2014, n.98, recante il "Regolamento di organizzazione del MIUR";

VISTO il Decreto Ministeriale 18 dicembre 2014, n. 923, con il quale è stata disposta l'organizzazione dell'Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia;

VISTA la legge 7 agosto 1990, n.241 e s.m.i., ed in particolare l'art.12, comma 1;

VISTO il decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196, recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali";

VISTA la legge 31 dicembre 2009, n.196, recante "Legge di contabilità e finanza pubblica";


VISTA la legge 23 dicembre 2014, n.190 recante "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato" (legge di stabilità 2015);

VISTA la legge 23 dicembre 2014, n.191, recante "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2015 e bilancio pluriennale e per il triennio 2015 - 2017";

VISTO il decreto del Ministero dell'economia e delle finanze in data 29 dicembre 2014, n. 101094 recante la "Ripartizione in capitoli delle Unità di voto parlamentare relative al bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2015 e per il triennio 2015/2017";

RAVVISATA l'opportunità di fare riferimento all'articolo 5, del decreto legge 6 dicembre 2011, n.201, convertito con modificazioni dalla legge 22 dicembre 2011, n.214, al DPCM 5 dicembre 2013 n.159 (regolamento concernente la revisione delle modalità di determinazione e i campi di applicazione dell'ISEE) e al decreto interministeriale del 7 novembre 2014 di approvazione del nuovo modello di dichiarazione sostitutiva unica;

Dirigente: 

Responsabile del procedimento: 



VISTO il decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, e successive modificazioni ed integrazioni, con particolare riferimento all'articolo 15 della legge 12 novembre 2011, n.183;

VISTA la legge n.190/2012 e il D.Lgs. n.33/2013;

RITENUTO di dover procedere alla individuazione dei criteri e delle modalità di concessione dei sussidi;

DECRETA

Art. 1

Beneficiari

- 1 - Le provvidenze di cui al presente decreto sono destinate al personale dipendente del MIUR in servizio alla data dell'evento, con contratto a tempo indeterminato, negli Uffici o nelle Istituzioni Scolastiche della Regione Sicilia e alle loro famiglie, nonché a quello cessato dal servizio nei medesimi Uffici e Istituzioni Scolastiche nei 12 mesi precedenti la data di presentazione della domanda di concessione.
- 2 - Le provvidenze sono concesse per le istanze presentate per le seguenti evenienze:
 - prestazioni mediche specialistiche ed interventi chirurgici di particolare gravità, ad eccezione di quelli meramente estetici non determinati da situazioni invalidanti;
 - spese funerarie.
- 3 - La spesa minima per la quale è consentito inoltrare domanda di sussidio è fissata in € 2.000,00 ed il sussidio medesimo è concesso con preferenza per i redditi I.S.E.E. più bassi ed in misura inversamente proporzionale allo stesso reddito I.S.E.E.
- 4 - I sussidi sono concessi per le spese connesse ad eventi verificatisi nel periodo 1° novembre 2014 – 31 dicembre 2015.

Nei limiti della disponibilità finanziaria, le provvidenze di cui al presente decreto sono concesse dal Direttore Generale previa valutazione delle domande da parte di un'apposita Commissione.


Art. 2

Prestazioni mediche specialistiche ed interventi chirurgici

1 - Sono prese in considerazione le domande di sussidio relative a spese connesse a prestazioni mediche specialistiche ed interventi chirurgici di particolare gravità del dipendente e/o dei familiari di seguito specificati:

- Figli;
- Coniuge, anche legalmente separato;
- Genitori, fratelli, sorelle, suoceri purché conviventi e con la medesima residenza;
- Persone costituenti con il dipendente nucleo familiare di fatto, purché conviventi e con la medesima residenza.

Dirigente: 

Responsabile del procedimento: 



2 - Le predette spese devono essere state effettivamente sostenute e devono essere adeguatamente documentate mediante presentazione delle relative ricevute fiscali.

3 - Sono escluse le spese a carico del Servizio sanitario nazionale e quelle rimborsate e/o rimborsabili da Enti e/o Società Assicuratrici e di assistenza volontaria o obbligatoria.

4 - Sono, altresì, escluse le spese non strettamente connesse alle esigenze di cura delle patologie quali, ad esempio, quelle sostenute per viaggi, pernottamenti, telefonate, ristoranti, nonché quelle farmaceutiche.

Art. 3

Spese funerarie

1 - Sono concessi sussidi per le spese effettivamente sostenute dai familiari indicati all'articolo 2, comma 1, a seguito del decesso del dipendente, nonché per le spese effettivamente sostenute dal dipendente per il decesso dei familiari indicati nell'articolo 2, comma 1.

2 - Le predette spese devono essere state effettivamente sostenute e devono essere adeguatamente documentate mediante presentazione delle relative ricevute fiscali.

Art. 4

Limiti di presentazione della domanda

Il personale di cui al precedente art. 2 - comma 1 - può presentare domanda di sussidio per eventi verificatisi nel periodo 1° novembre 2014 – 31 dicembre 2015 a se stesso o al proprio nucleo familiare come indicato nel medesimo articolo, qualora:

- il reddito determinato con l'indicatore della situazione economica equivalente (I.S.E.E.) dell'anno immediatamente precedente a quello in cui si fa richiesta di contributo non superi il limite di € **28.000,00**;
- il richiedente non abbia usufruito per i pregressi anni del medesimo contributo una tantum per cure ascrivibili alla stessa malattia;
- non si tratti di spese riferite a rette per ricoveri in case di cura per anziani, protesi e cure dentarie, tickets per farmaci.

Art. 5


Domande

1 - Le domande, redatte secondo l'allegato modello che costituisce parte integrante del presente decreto e indirizzate all'Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia – Direzione Generale- Ufficio I - Via Fattori, 60 Palermo (Cap 90146), dovranno pervenire, a pena di nullità, entro e non oltre le ore **13.00 del 1° febbraio 2016** all'indirizzo di posta certificata (drsi@postacert.istruzione.it) per il tramite dell'Ufficio o dell'Istituzione scolastica o educativa di appartenenza.

Non saranno prese in considerazione istanze inviate direttamente a quest'Ufficio, ancorché prodotte nei termini.

2 - Nella domanda dovranno essere indicati i dati anagrafici e il codice fiscale del richiedente, la situazione di dipendenza (in servizio o cessato), la decorrenza del servizio continuativo, la qualifica e l'ultima sede di servizio.

Dirigente: 

Responsabile del procedimento: 



Considerato che l'eventuale sussidio sarà erogato esclusivamente tramite accreditamento su conto corrente bancario o postale, dovranno necessariamente essere specificati l'istituto di credito e le coordinate IBAN relative a detto conto,

Nella domanda va, altresì, evidenziata l'insussistenza di analoghe richieste inoltrate per lo stesso evento da parte del dipendente o di un altro familiare ad altre Amministrazioni, Ente, Società, Associazioni, né sono stati ricevuti rimborsi e/o sussidi a carico del Servizio sanitario nazionale.

Le dichiarazioni rese e sottoscritte nella domanda hanno valore di autocertificazione. Qualora dal controllo dovesse emergere la non veridicità del loro contenuto, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguiti ed incorrerà nelle sanzioni penali previste dalla normativa vigente.

3 - I Dirigenti dell'Uffici scolastici territoriali o delle istituzioni scolastiche o educative di appartenenza atterranno nella nota di accompagnamento:

- la qualifica del richiedente e la situazione di dipendenza (in servizio o cessato);
- la decorrenza del servizio di ruolo, ai sensi di quanto previsto dall'art. 1 del presente bando;
- la data di eventuale cessazione dal servizio.

Art. 6

Documentazione

1- Alla domanda saranno allegati:

- originali o copie, dichiarate conformi sotto la propria responsabilità, dei documenti giustificativi relativi alla causale della richiesta ed all'entità della spesa sostenuta. Gli stessi devono essere intestati al richiedente o a un componente del nucleo familiare;
- copia dichiarazione sostitutiva unica ordinaria completa dell'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) relativa all'anno 2014. La stessa è rilasciata ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 ed è riferita ai componenti il nucleo familiare del richiedente come definito dall'art. 3 del D.P.C.M. 5 dicembre 2013 n. 159;
- copia fotostatica del documento di identità del richiedente.

2- **Non saranno prese in considerazione dichiarazioni personali relative alle spese sostenute.**

3- La documentazione con i relativi dati necessari per la valutazione e concessione dei sussidi, è raccolta e custodita presso l'Ufficio I ed è utilizzata dall'Amministrazione esclusivamente per le finalità del presente provvedimento.

Art. 7

Criteria di determinazione dei punteggi per l'assegnazione

1- La Commissione costituita con apposito provvedimento presso la Direzione Generale per la valutazione delle domande di sussidio esaminerà le domande e redigerà la graduatoria di ammissione tenendo conto del reddito ISEE e della spesa sostenuta attribuendo i punteggi come di seguito riportati.

- a) Reddito ISEE in euro e corrispondente punteggio:
 - da 0 a 10.000= 10; dal 10.001 a 15.000= 7; da 15001 a 20.000= 5; da 20.001 a 28.000= 4.
- b) Spesa sostenuta in euro e corrispondente punteggio:
 - da 2.000 a 5.000=1; da 5.001 a 8.000= 2; da 8.001 a 11.000= 3; da 11.001 a 14.000= 4; da 14.001 a 20.000 e oltre=5.

2- In caso di acclarata consistente inadeguatezza della somma disponibile rispetto all'entità dei bisogni rappresentati, potrà farsi ricorso, a giudizio della Commissione, ad una riduzione proporzionale che consenta una equa distribuzione dei sussidi considerati.



3- Nell'ipotesi in cui, esaminate le domande relative ai casi di cui agli artt.2 e 3, residuino ulteriori disponibilità finanziarie, potranno essere prese in considerazione domande di sussidio relative a casi ritenuti, a giudizio della Commissione medesima, particolarmente rilevanti, purchè corredate da idonea documentazione attestante l'evenienza e le spese sostenute.

Art. 8
Pubblicazione

Il presente bando è disponibile e reso pubblico sul sito INTERNET di questa Direzione Generale (www.usr.sicilia.it).

IL DIRETTORE GENERALE
Maria Luisa Altomonte

Dirigente:  

Responsabile del procedimento:  

Modello di domanda di provvidenze

Al Direttore Generale
dell'Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia - Palermo
per il tramite

(indicare l'Ufficio scolastico territoriale o l'Istituzione
scolastica di appartenenza)

Oggetto: Richiesta di sussidio ai sensi del D.D.G. n.

Il/ La sottoscritt _____ nat_ a _____ prov. _____
Cap. _____ in Via _____
e domiciliato a (qualora diverso dalla residenza) _____ prov. _____ cap. _____
in via _____
C.F. _____

CHIEDE

ai sensi del D.D.G. dell'U.S.R. – Sicilia n. 19484 del 2/12/2015, l'assegnazione di un sussidio per:

- Prestazioni mediche specialistiche ed interventi chirurgici a carico dei seguenti componenti del nucleo familiare _____ (grado di parentela) _____;
- Spese funerarie per decesso di _____ (grado di parentela) _____.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni previste per le dichiarazioni false e/o mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità di:

- essere dipendente del MIUR con contratto a tempo indeterminato dal _____ e in servizio continuativo dal _____ presso _____ con la qualifica di _____ (via, comune e prov.) _____ con la qualifica di _____
ovvero _____

- essere stato/a dipendente del MIUR con contratto a tempo indeterminato in servizio presso _____ con la qualifica di _____
e di essere cessato dal servizio in data _____ per _____
ovvero _____

- essere familiare di _____ il quale era già dipendente del MIUR, in servizio presso _____ con la qualifica di _____ fino al _____ deceduto il _____ a _____ e di esercitare la seguente attività lavorativa _____.

- che il nucleo familiare di cui fa parte è attualmente così composto:

Che, alla data del decesso, avvenuto il _____ a _____ prov. _____ (_____), il nucleo familiare oltre alla persona deceduta aveva la stessa composizione o (cancellare l'ipotesi che non ricorre) era così composto _____

Dichiara altresì:

1. che l'evento per cui chiede il sussidio si è verificato nell'anno _____;
2. che le spese sostenute per il decesso / per cure mediche e di degenza sostenute relativamente ad un'unica malattia grave nell'anno _____ ammontano a € _____, quindi uguali/superiori alla spesa minima fissata in € 2.000.
3. che la documentazione della patologia diagnosticata è reperibile presso _____

Il/La sottoscritt__ dichiara espressamente che non sussistono, né da parte sua né da parte di altri familiari, analoghe richieste inoltrate, per gli stessi eventi, ad altre Amministrazioni, Enti, Società e Assicurazioni, né sono stati ricevuti rimborsi e/o sussidi a carico del Servizio sanitario nazionale.

Allega:

Copia conforme della dichiarazione sostitutiva unica corredata dell'attestazione I.S.E.E. calcolata sulla situazione reddituale dell'anno 2014 dall'**attuale** nucleo familiare.

originali (o copie conformi) dei seguenti documenti giustificativi relativi alla causale della richiesta e alle spese sostenute e non rimborsate:

fotocopia di documento di identità.

Il/La sottoscritt__ chiede altresì che il sussidio, eventualmente erogato, venga accreditato in conto corrente bancario o postale N° _____ intestato al sottoscritto/a BANCA/UFFICIO POSTALE _____ Agenzia di _____
Codice IBAN _____

Per eventuali urgenti comunicazioni:

n. telefonico/i _____ posta elettronica _____

E' consapevole che l'amministrazione effettuerà verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate nel presente modulo e richiedere agli Enti interessati direttamente la documentazione ai sensi dell'art.15 della Legge 12 novembre 2011 n.183.

Luogo e data _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO

Note

Contrassegnare con (X) l'opzione d'interesse.

Il/La sottoscritt__ autorizza il trattamento dei dati personali e sensibili esclusivamente ai fini dell'erogazione del beneficio richiesto ai sensi del D.L.vo n.196/2003.

Luogo e data _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO