

REGIONE SICILIANA

Assessorato Regionale delle Autonomie Locali e della Funzione Pubblica
Dipartimento Regionale della Funzione Pubblica e del Personale
Area 2 "Affari Generali" - Programma Assistenziale
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 _____

dipendente pensionato della Regione Siciliana;

In relazione al bando programma assistenziale anno 2021 **chiede** l'ammissione del proprio figlio/nipote al concorso a n. _____ borse di studio del gruppo _____.

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

- 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 _____ nat a _____ (____)
il ____/____/____ è propri figli a carico / nipote in linea retta a carico (nonno/a e non zio/a);
- che il propri figli / nipote nell'anno scolastico/accademico 2020/2021 ha conseguito (titolo di studio) _____ con la votazione di _____
presso (indicare nome dell'Istituto/Università-Facoltà, indirizzo, via, n. civico, cap e Comune, indirizzo di posta elettronica) _____
_____;
- che né il sottoscritto, né il coniuge, né il proprio figlio/nipote ha già chiesto o ottenuto altre borse di studio, premi sussidi o assegni di studio (a eccezione del sussidio per orfani previsto dal predetto bando) erogati dall'Amministrazioni regionale.
- che il reddito ISEE è € _____

Si allega la seguente documentazione:

- Fotocopia documento d'identità di chi sottoscrive l'istanza;
- Fotocopia codice fiscale di chi sottoscrive l'istanza;
- Certificazione ISEE anno 2020;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione scolastica /accademica

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 sul proprio 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

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.