



Automobile Club d'Italia

**MODELLO DI DOMANDA PER SUSSIDI AL PERSONALE DELL'ENTE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 DPR n. 445/2000)**

DIREZIONE RISORSE UMANE
Ufficio Amministrazione, Previdenza
e Gestione delle Iniziative di Welfare

Il/La sottoscritto/a _____ n. matricola _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____
in servizio presso _____

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000 sulla decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo art. 76 sulla responsabilità penale cui va incontro chi rende dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

A) di essere: celibe/nubile, coniugato/a, convivente *more uxorio**, vedovo/a,
 separato/a, divorziato/a;

* la situazione di convivenza *more uxorio* deve risultare nella certificazione relativa allo stato di famiglia

B) che la propria famiglia convivente si compone di:

	Cognome e Nome	Relazione di parentela	Data di nascita
1			
2			
3			



Automobile Club d'Italia

4			
5			
6			

C) in caso di richiesta di sussidio per spese mediche non ricomprese in polizza sanitaria:

- che non ha chiesto né richiederà altro sussidio/rimborso per il medesimo evento per sé e per i componenti il nucleo familiare;
- che ha attivato:
 - per se stesso e per i familiari fiscalmente a carico la polizza sanitaria integrativa
 - per i familiari fiscalmente non a carico la polizza sanitaria base
 - per i familiari fiscalmente non a carico la polizza sanitaria integrativa;
- che ASDEP, su specifica richiesta, ha comunicato che la prestazione non è in garanzia (si allega stampa da area riservata attestante il mancato rimborso per SINISTRO FUORI COPERTURA);
- che il coniuge/convivente *more uxorio* (come desumibile dallo stato di famiglia) non ha richiesto né richiederà per sé e per i componenti il nucleo familiare alcun sussidio/rimborso per il medesimo evento;

D) in caso di richiesta di sussidio per cambio di residenza del nucleo familiare conseguente a sfratto:

di essere residente a _____

via _____ n. _____

dal _____

in esito a ordinanza di convalida dello sfratto adottata dal _____

con provvedimento del _____;

E) che, in caso di richiesta di sussidio per nascita figlio, adozione /affidamento bambino:

- il/la figlio/a è nato/a a _____

il _____;

- il bambino/a è stato adottato/affidato il _____ con provvedimento

adottato dal _____



Automobile Club d'Italia

il _____ ;

F) che, *in caso di richiesta di sussidio per decesso parente/affine di 1° grado/convivente more uxorio*:

il coniuge parente affine convivente more uxorio:

è deceduto/a a _____ il _____ e che l'evento ha comportato una spesa di € _____ come da copia fatture intestate al sottoscritto ed allegate alla presente;

G) che, *in caso di richiesta di sussidio per matrimonio*:

ha contratto matrimonio in data _____ con persona *dipendente* *non dipendente* ACI;

H) che, *in caso di richiesta di sussidio per separazione/divorzio*:

- con provvedimento del _____ adottato dal _____
è stata dichiarata la/il separazione divorzio con persona *dipendente* *non dipendente*
- in relazione al predetto provvedimento, ha sostenuto spese per complessivi € _____
come da copie fatture allegate;

I) che, *in caso di richiesta di sussidio per calamità naturali*:

- con provvedimento del _____ adottato dal _____
è stata dichiarata la sussistenza di danni per calamità naturali sull'immobile presso il quale il sottoscritto ha la residenza, sito in _____ ;
- per detto evento il sottoscritto ha sostenuto una spesa di € _____ come da copie fatture allegate.

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che lo consentono.



Automobile Club d'Italia

La firma non va autenticata; in luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento d'identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 DPR n. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore, ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 DPR n. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 DPR n. 445/2000.

Luogo e data _____

Il dichiarante _____