

REGIONE SICILIANA

PRESIDENZA

Dipartimento Regionale del Personale, dei SS. GG., e di Quiescenza
 Servizio Gestione Giuridica ed Economica del Personale Regionale in Quiescenza
 Viale Regione Siciliana 2246 - 90135 Palermo

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____ (____)
 il ____/____/____ Codice Fiscale _____ e residente in _____
 _____ via/piazza _____ n. _____ tel. _____
 cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

In relazione al programma assistenziale 2008, la concessione dell'assegno di lutto per il decesso di _____
 _____, verificatosi a _____ il ____/____/____

che era:

- o Titolare di pensione regionale diretta;
- o Familiare a carico di titolare di pensione diretta;
- o Titolare di pensione indiretta, di reversibilità o di assegno vitalizio obbligatorio o assegno integrativo erogato dalla Regione Siciliana;
- o Familiare a carico di titolare di pensione indiretta, di reversibilità, di assegno vitalizio obbligatorio o integrativo.

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

- o Di non aver chiesto o ottenuto altro contributo per il medesimo evento da altre amministrazioni ivi compresa la stessa;
- o Di essere titolare di pensione regionale diretta e che il deceduto era proprio familiare a carico;
- o Che il deceduto era titolare di: pensione regionale diretta, indiretta, reversibilità, assegno vitalizio obbligatorio, assegno integrativo, erogati dalla Regione Siciliana;
- o Che il deceduto era familiare a carico di titolare di: pensione indiretta, di reversibilità, assegno vitalizio obbligatorio, assegno integrativo.
- o Che il sottoscritto era coniuge del deceduto.
- o Che il sottoscritto nell'anno 2007 non ha posseduto redditi superiori ad €2.840,51, conviveva con la persona deceduta ed era legato dal seguente rapporto di parentela/affinità _____

Alla presente allega, in duplice copia:

- Fotocopia di un documento d'identità;
- Certificato di morte o apposita dichiarazione sostitutiva;
- Stato di famiglia del deceduto o apposita dichiarazione sostitutiva.

Il sottoscritto chiede, infine, che il sussidio sia erogato a mezzo:

- o 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 _____;
 - o mediante accredito su c.c. bancario codice IBAN _____;
 - o mediante accredito su banco posta codice IBAN _____;
 - o mediante accredito su c/c postale n. _____.
- _____, li ____/____/____

Firma per esteso