

**MODELLO O (CONTRIBUTO PER SOTTOSCRIZIONE ABBONAMENTI A RASSEGNA TEATRALI)/08**

**REGIONE SICILIANA  
PRESIDENZA**

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

\_\_\_\_1\_\_\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Codice Fiscale\_\_\_\_\_ e residente in\_\_\_\_\_  
via/piazza\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_  
tel. uff.\_\_\_\_\_ ab.\_\_\_\_\_ Cell.\_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
dipendente/pensionato della Regione Siciliana, nella qualità di Presidente

**C H I E D E:**

in relazione al programma assistenziale 2008, la concessione del contributo per la sottoscrizione di abbonamenti a rassegna teatrali previsto alla parte II punto 4 lettera F

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiera e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000**

**DICHIARA:**

- di non avere richiesto e ricevuto analogo beneficio erogato da altre amministrazioni o enti ivi compresa la stessa;
- codice fiscale dell'Associazione\_\_\_\_\_;
- che la copia conforme dell'atto costitutivo è in possesso dell'Ufficio e che alla data odierna non sono intervenute modifiche;

**Si allega la documentazione sotto elencata in originale più numero una copia:**

- fotocopia di un documento d'identità;
- copia conforme dell'atto costitutivo;
- elenco alfabetico dei soggetti per i quali si chiede il contributo con allegata attestazione dell'organizzatore dello spettacolo.

**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 \_\_\_\_\_;
- mediante accredito su c.c. bancario codice IBAN\_\_\_\_\_;
- mediante accredito su banco posta codice IBAN\_\_\_\_\_;
- mediante accredito su c/c postale n.\_\_\_\_\_ intestato a\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, lì\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma per esteso