

Regione Siciliana - Presidenza
Servizio Gestione Giuridica ed Economica
del Personale in Quiescenza
Unità Operativa II^a - Buonuscita
Viale Regione Siciliana, 2226
90135 Palermo

Per il tramite dell'ASSESSORATO

U. O. Personale _____

OGGETTO: Istanza di anticipazione indennità di buonuscita " per spese sanitarie per terapie od interventi straordinari".

__I__ sottoscritt__ _____
nat__ a _____ il _____, domiciliato
in _____ via _____ n. _____
cod. fisc. _____ in servizio c/o _____
telefono ufficio n. _____ chiede l'anticipazione sull'indennità di
buonuscita per l'importo netto di euro _____, salvo il minore importo
spettante a tale titolo per terapie/interventi comprovati dalle strutture pubbliche per:

- Se
 __I__ propri__ familiare fiscalmente a carico: _____.

A tal fine allega:

- certificato con diagnosi rilasciato dalla struttura pubblica
 preventivo di spesa
 ultimo cedolino di stipendio, comprensivo di parte variabile (per il richiedente dirigente)
 dichiarazione sostitutiva di certificazione

Comunica che la modalità di riscossione è la seguente:

- Accreditamento in c/c bancario acceso a proprio nome (indicare le coordinate bancarie) _____

DATA _____

FIRMA