



Ufficio I - Affari generali. Affari legali. Risorse umane e finanziarie. Dirigenti scolastici.

Competenze dell'ex Ufficio dell'ambito territoriale per la provincia di Venezia.

Riva de Biasio - S. Croce 1299 - 30135 VENEZIA

(vedasi protocollo in alto)

Venezia, (vedasi timbratura in alto)

IL DIRIGENTE

VISTA la legge 7 agosto 1990, n. 241 e successive modifiche ed integrazioni;

CONSIDERATO che in applicazione dell'art. 12, comma 1 della succitata legge 241/1990, occorre

predeterminare i criteri e le modalità per la concessione delle provvidenze;

VISTO il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, recante "Norme generali sull'ordinamento del

lavoro alle dipendenze delle Amministrazioni pubbliche" e successivi modificazioni ed

integrazioni;

VISTO il decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante il "Codice in materia di protezione dei dati

personali";

VISTA la legge 31 dicembre 2009, n. 196, recante "Legge di contabilità e finanza pubblica";

VISTO il decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, recante il Testo Unico

delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, e successive modificazioni e integrazioni, con particolare riferimento all'art. 15 della legge 12

novembre 2011, n. 183, inerente la decertificazione dei documenti;

VISTO il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 11 febbraio 2013, n. 98, recante

"Regolamento di organizzazione del MIUR";

VISTO il decreto ministeriale 18 dicembre 2014, n. 925, con il quale è stata disposta l'organizzazione e

i compiti dell'Ufficio Scolastico Regionale per il Veneto;

RAVVISATA l'opportunità di fare riferimento alla normativa vigente concernente la revisione delle modalità

di determinazione e i campi di applicazione dell'indicatore situazione economica equivalente

(ISEE);

VISTO il piano di riparto ai sensi della legge n. 908/1960, relativo all'assegnazione all'Ufficio

Scolastico Regionale per il Veneto sul capitolo di spesa 2115, pg. 1, esercizio finanziario 2017, pari a € 11.834,00 per provvidenze a favore del personale dipendente del MIUR in servizio negli uffici periferici o nelle istituzioni scolastiche del Veneto, di quello cessato (entro un anno dalla

cessazione) e dei loro familiari;

DECRETA

Art. 1 Eventi considerati

Nei limiti della disponibilità finanziaria, vengono prese in considerazione le domande di sussidio, previa valutazione delle stesse da parte della Commissione appositamente nominata, relative a:

- Decessi;
- Prestazioni mediche specialistiche ed interventi chirurgici riferiti ad un'unica patologia (con esclusione della medicina estetica);
- Protesi e cure dentarie.

I sussidi sono concessi per le spese sostenute e documentate nell'anno 2016. Saranno presi in considerazione esclusivamente i documenti di spesa emessi nell'anno 2016.

e-mail: ufficio1.veneto@istruzione.it - C.F. 80015150271 - Pec: drve@postacert.istruzione.it Codice fatturazione elettronica: contabilità generale 9L2WQN - contabilità ordinaria HS90VD Codice IPA: m_pi - Codice AOO: AOODRVE

Tel. 041/2723111- 126 - 128 - 189



1

10.99





Ufficio I - Affari generali. Affari legali. Risorse umane e finanziarie. Dirigenti scolastici. Competenze dell'ex Ufficio dell'ambito territoriale per la provincia di Venezia.

Riva de Biasio - S. Croce 1299 - 30135 VENEZIA

Art. 2 Decessi

Vengono prese in considerazione le domande di sussidio in caso di decesso del dipendente, del coniuge, dei figli o di familiari conviventi (purché facenti parte del nucleo familiare e risultanti fiscalmente a carico) a favore dei figli, del coniuge, di familiari conviventi ovvero del dipendente stesso.

La spesa minima per la quale è consentito inoltrare domanda di sussidio è fissata in € 2.000,00 per ciascun decesso.

Art. 3

Malattie ed interventi chirurgici di particolare gravità riferiti ad un'unica patologia

Vengono prese in considerazione le domande di sussidio relative a spese connesse a <u>prestazioni mediche specialistiche ed interventi chirurgici di particolare gravità riferiti ad un'unica patologia</u> (ad esclusione della medicina estetica) del dipendente, del coniuge, dei figli o di familiari conviventi (purché facenti parte del nucleo familiare e risultanti fiscalmente a carico), da cui derivino spese per cure mediche e di degenza effettivamente sostenute, e non a carico di altri Enti Pubblici o rimborsate da Società e Associazioni assicurative e di Assistenza volontaria o obbligatoria.

Restano escluse le spese non strettamente connesse alle esigenze di cura delle malattie e degli interventi chirurgici sostenuti (es.: viaggi, pernottamenti, telefonate, ristori, etc.).

La spesa minima per la quale è consentito inoltrare domanda di sussidio è fissata in € 1.000,00, determinata da un'unica patologia, e comunque la più grave, per ciascun soggetto del nucleo familiare.

Art. 4 Protesi e cure dentarie

Vengono prese in considerazione le domande di sussidio relative a spese per protesi, impianti e cure dentarie del dipendente, del coniuge, dei figli o di familiari conviventi (purché facenti parte del nucleo familiare e risultanti fiscalmente a carico).

Restano escluse le spese non strettamente connesse alle esigenze di protesi e cure dentarie (es.: viaggi, pernottamenti, telefonate, ristori, etc.) e le ricevute relative a spese farmaceutiche.

La spesa minima per la quale è consentito inoltrare domanda di sussidio è fissata in € 2.500,00 per ciascun soggetto del nucleo familiare.

Art. 5 Beneficiari

Il personale dipendente del MIUR in servizio alla data dell'evento, con contratto a tempo indeterminato, negli Uffici o nelle istituzioni scolastiche del Veneto, quello cessato (entro un anno dalla cessazione) e i loro familiari (purché facenti parte del nucleo familiare e risultanti fiscalmente a carico).

Art. 6 Domande

Il personale indicato nel precedente art. 5 può presentare domanda di sussidio per le spese sostenute e documentate nell'anno 2016.







Ufficio I - Affari generali. Affari legali. Risorse umane e finanziarie. Dirigenti scolastici. Competenze dell'ex Ufficio dell'ambito territoriale per la provincia di Venezia. Riva de Biasio - S. Croce 1299 - 30135 VENEZIA

Saranno presi in considerazione esclusivamente i documenti di spesa emessi nell'anno 2016 intestati ai beneficiari di cui all'art. 5, purché il <u>reddito del nucleo familiare</u>, <u>determinato con l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) in corso di validità, non superi il limite di € 28.000,00</u>=.

La domanda per il sussidio dovrà essere presentata all'Ufficio Scolastico Regionale per il Veneto – Direzione Generale – Riva de Biasio S. Croce n. 1299 - 30135 Venezia <u>entro il giorno 25 ottobre</u>

via PEC - posta elettronica certificata (anche per il tramite dell'Istituzione scolastica o Ufficio sede di servizio) al seguente indirizzo: drve@postacert.istruzione.it

Le domande pervenute successivamente non potranno essere prese in considerazione.

Nell'istanza, redatta utilizzando il modello di cui all'allegato 1) del presente provvedimento, compilata e sottoscritta dal richiedente, vanno indicati:

- dati anagrafici e codice fiscale;

2017, con la sequente modalità:

- ruolo di appartenenza attuale o cessato;
- composizione del nucleo familiare;
- indirizzo e recapiti telefonici;
- coordinate bancarie per accreditare l'eventuale somma da erogare.

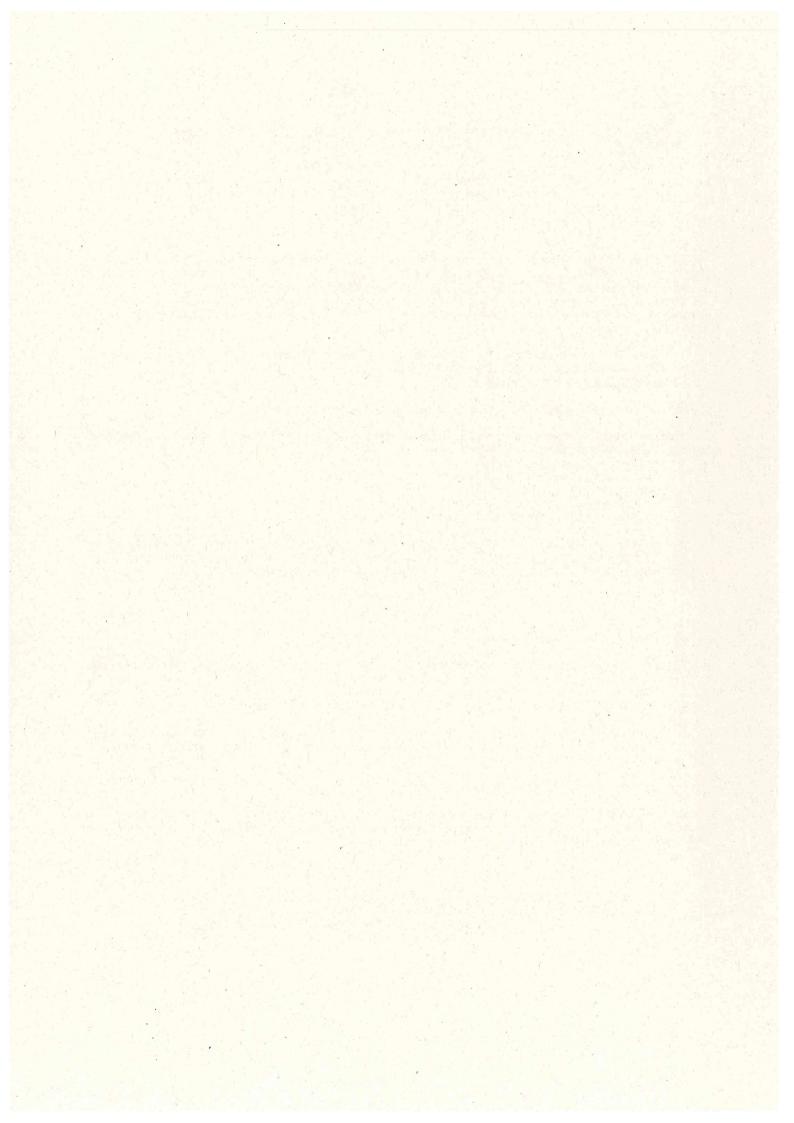
Al fine di evitare errori materiali in fase di assegnazione delle provvidenze spettanti, la domanda dovrà essere compilata dal richiedente esclusivamente con un programma di videoscrittura (ad esempio word), sottoscritta con firma autografa, scannerizzata e trasmessa secondo le modalità sopraindicate.

Art. 7 Documentazione

Alla domanda devono essere allegati:

- i documenti di spesa emessi nell'anno 2016. Gli stessi devono essere intestati al richiedente o
 ai componenti del nucleo familiare (in caso di decessi, va allegato il certificato di morte o
 l'autocertificazione del certificato di morte del dipendente o del familiare e il certificato di stato di
 famiglia alla data del decesso del dipendente o del familiare convivente);
- **l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE).** La stessa è rilasciata ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 ed è riferita ai componenti il nucleo familiare del richiedente come definito dall'art. 3 del D.P.C.M. n. 159 del 05.12.2013;
- il documento di identità del richiedente.

La documentazione con i relativi dati necessari per la valutazione e concessione dei sussidi è raccolta e custodita presso l'USR Veneto – Direzione Generale di Venezia ed è utilizzata dall'Amministrazione esclusivamente per le finalità del presente provvedimento.







Ufficio I - Affari generali. Affari legali. Risorse umane e finanziarie. Dirigenti scolastici. Competenze dell'ex Ufficio dell'ambito territoriale per la provincia di Venezia. Riva de Biasio - S. Croce 1299 - 30135 VENEZIA

Art. 8 Modalità di erogazione

La Commissione, costituita presso l'USR Veneto - Direzione Generale di Venezia per la valutazione delle domande di sussidio, predetermina eventuali criteri di dettaglio per gli interventi assistenziali. La suddetta Commissione si riunisce almeno una volta l'anno e viene convocata dal Presidente della Commissione stessa.

In caso di acclarata consistente inadeguatezza della somma disponibile rispetto all'entità dei bisogni rappresentati, potrà farsi ricorso, a giudizio della Commissione, ad una riduzione proporzionale che consenta un'equa distribuzione dei sussidi considerati.

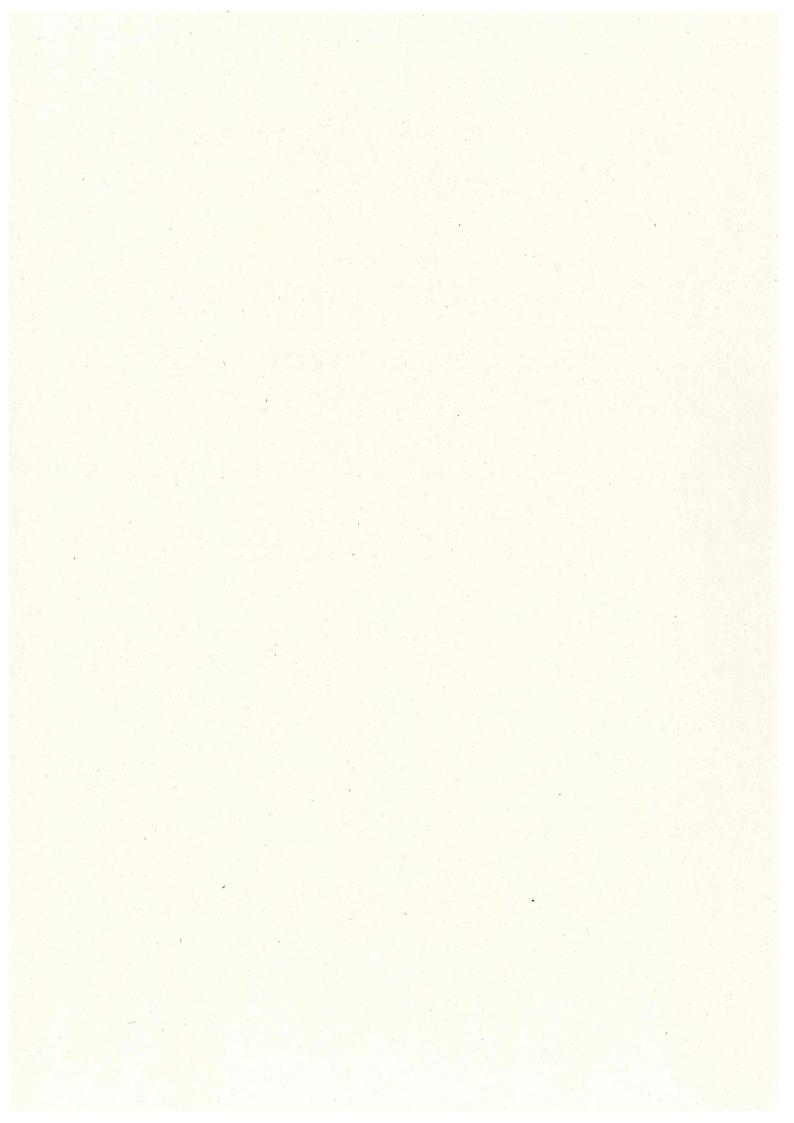
L'Ufficio Ragioneria dell'USR Veneto - Direzione Generale di Venezia provvede all'ordinazione e alla liquidazione della spesa medesima, con imputazione al capitolo 2115, pg.1, del bilancio dello Stato.

Art. 9 Pubblicazione

Il presente bando è disponibile e reso pubblico sul sito INTERNET di questa Direzione Generale (www.istruzioneveneto.it).

IL DIRIGENTE Domenico Martino

/Decreto Provvidenze Personale MIUR2017/



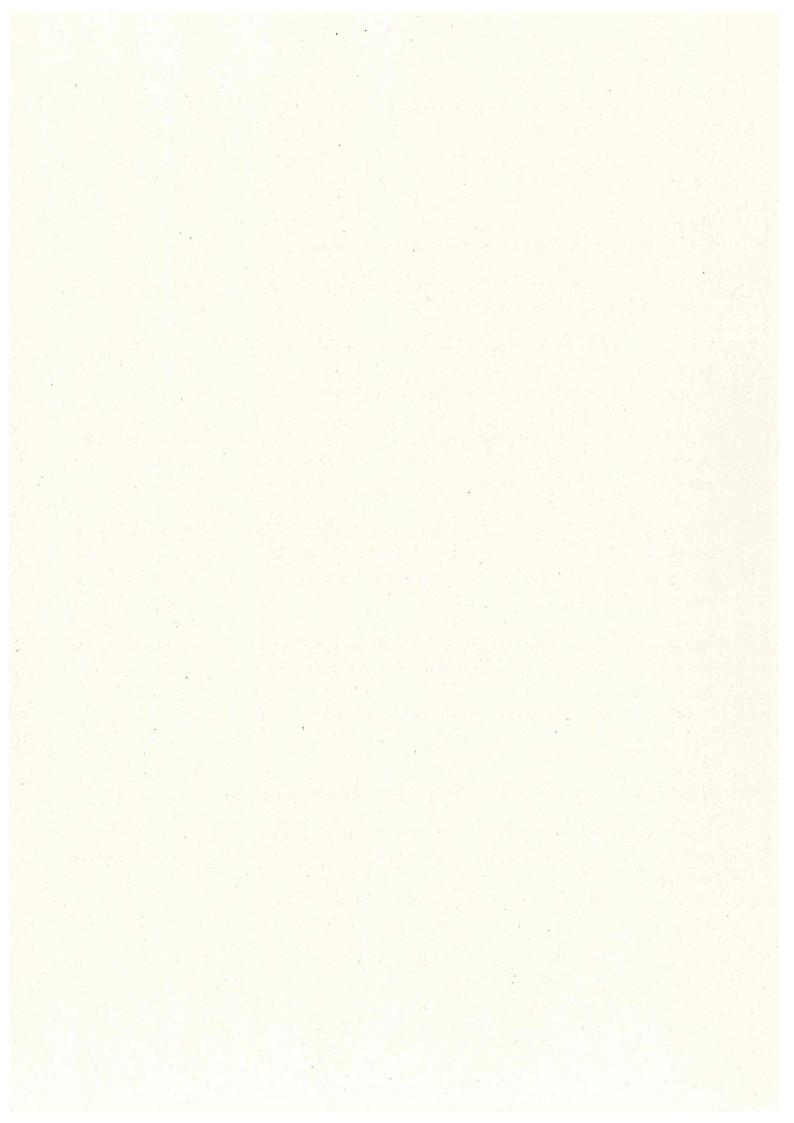
MODELLO di domanda - SUSSIDI ANNO 2017 (per spese sostenute nell'anno 2016)

Al Direttore Generale dell'Ufficio Scolastico Regionale per il Veneto

RICHIESTA DI SUSSIDI PER ANNO 2017 (per spese sostenute nell'anno 2016)

/La sottoscritt
at_ ailil
sidente a
ia
odice Fiscale
mail
elefono
CHIEDE
assegnazione di un sussidio per (contrassegnare con una X l'opzione di interesse):
protesi, impianti e cure dentarie a carico del seguente componente del nucleo familiare:
decesso di
prestazioni specialistiche ed interventi chirurgici di particolare gravità riferiti ad un'unica patologia
a carico del seguente componente del nucleo familiare:
tal fine dichiara sotto la propria responsabilità (contrassegnare con una X l'opzione di interesse):
di essere dipendente del MIUR con contratto a tempo indeterminato in servizio presso
di essere stato/a dipendente del MIUR con contratto a tempo indeterminato in servizio resso
di essere familiare di il/la quale era già dipendente del MIUR (con contratto a
empo indeterminato) in servizio presso
1

☐ che il nucleo familiare di cui fa parte è attualmente così composto:								
Dichiara altresì: ☐ che la richiesta di sussidio riguarda esclusivamente documenti di spesa emessi nell' anno 2016								
ene la fichiesta di sussidio figuarda esclusivamente documenti di spesa emessi nen anno 2010								
□che il reddito del nucleo familiare determinato con l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) in								
corso di validità non superi il limite di 28.000€								
□ che la richiesta di sussidio per "Protesi e cure dentarie" riguarda:								
familiare e che la relativa spesa, sostenuta nell'anno 2016, ammonta a €, raggiungendo quindi la								
soglia minima di € 2.500,0000 per ciascun soggetto del nucleo familiare;								
□ che la richiesta di sussidio per " Decesso " riguarda:								
deceduto il								
ammonta €, raggiungendo quindi la soglia minima di € 2.000,00 per ciascun decesso;								
□ che la richiesta di sussidio per "Malattie ed interventi chirurgici di particolare gravità riferiti ad un'unica patologia" riguarda:								
nell'anno 2016, ammonta a € raggiungendo quindi la soglia minima di € 1.000,00 per ciascun								
soggetto del nucleo familiare.								
Il/La sottoscritt_ dichiara espressamente che non sussistono, né da parte sua né da parte di altri familiari, analoghe								
richieste inoltrate per gli stessi eventi ad altre Amministrazioni, Enti, Società, Assicurazioni.								
Allega:								
□ Scannerizzazione dei documenti di spesi emessi esclusivamente nell'anno 2016								
☐ l'attestazione I.S.E.E. in corso di validità;								
하나는 사람들은 사람들은 사람들이 되었다. 그 아이들은 그리는 그 사람들이 나가 가장 없었다.								
□ scannerizzazione del codice fiscale e del documento di identità (fronte e retro).								
☐ in caso di <i>decesso</i> scannerizzazione del certificato di morte del dipendente, del cessato o del familiare o								
autodichiarazione e scannerizzazione dello stato di famiglia alla data del decesso del dipendente o del familiare								
convivente.								
Il/La sottoscritt_ chiede che il sussidio eventualmente concesso venga accreditato su:								
□ conto corrente bancario n°								
BANCA								
Codice IBAN:								



	Conto			•													otto	scri	tto/a	1						
	JFFIC			1A	LE a			•••••			•••		••••		••••				••••		 					
	IT					Ì.								K P												
sens corr E' a pres 183 II/L	a sotte si del rispon altresì sente /2011 a sotte	l Dadon i cor mod	P.R. o al usape	n. vero evole e r	445 e che ichie	/2000 l'Am dere a	, con aminis agli E trattar	strazi Enti i	na e	può essati	effet dir	ment ttuar ettan	e ve	che derific	he s	le ulla cumo	dicl veri	niar dici zion	azio tà d e ai	ni r lelle i ser	ese dich si d	nel iara: ell'a	pres zioni art. 1	rilas 5 de	mod ciate	nel
Per	event	tuali	com	unio	cazio	ni:																				
	N. te	elefo	no						,			•														
	Posta	a ele	ttror	nica.				A.																		
	Luog	go e	data											F	RM	A D	EL 1	RIC	HIE	DEI	NTE					
												Vii.				Ž.	8									

Si allega modello per dichiarazioni sostitutive

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 - D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritt.										
nat_ a	Prov	il residente								
in	inProv									
Via										
Consapevole che, in caso di mendaci dich	niarazioni, il D.P.R. 445/2000 prevede	sanzioni penali e decadenza dai benefici								
(artt. 75 e 76) e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.Lgs. 196/2003										
	DICHIARA									
(contrassegnare con una X l'opzione di interesse)										
□che la famiglia convivente, alla data dell'evento, era composta da:										
(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(rapporto di parentela)								
□(in caso di richiesta di sussidio per "De	ecesso") che il proprio	<u> </u>								
(rapporto di parentela)										
natc) ilaa									
(cognome nome)										
e residente a	è morto in data									
a										
Luogo e data										
		IL DICHIARANTE								
느낌하면 하다 하나 사이를 되는다.										

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

