

Al Direttore Generale

SEDE

Il/La sottoscritt _____
nat _____ a _____ il _____ codice fiscale _____,
secondo il "Regolamento per l'erogazione dei sussidi al Personale Tecnico Amministrativo" redatto dall'Università degli studi di Sassari, come da art. 4, co. 2, lettera m del C.C.N.L. di comparto attualmente in vigore

CHIEDE

un sussidio per le motivazioni sotto elencate, come da art. 1 del suddetto Regolamento:

- **Decesso** di un parente* in linea diretta, entro il primo grado di cui sono unico parente con reddito;
- **Decesso** del dipendente _____
dell'Università di Sassari, in servizio presso _____;
- **Decesso** di un congiunto*, che contribuiva al reddito complessivo del nucleo familiare;
- **Spese sostenute per la mia degenza** per malattia di particolare gravità con necessità di assistenza e cure, non a carico dell'Assistenza Pubblica, di Enti o di Società di Assicurazioni;
- **Spese sostenute per la degenza del familiare*:** _____
per malattia di particolare gravità con necessità di assistenza e cure, non a carico dell'Assistenza Pubblica, di Enti o di Società di Assicurazioni;
- **Spese sostenute per la mia malattia cronica/invalidante;**
- **Spese sostenute per la malattia cronica/invalidante del familiare*** _____
_____;
- **Spese sostenute per le mie:** protesi cure dentarie
non a carico dell'Assistenza Pubblica, di Enti o di Società di Assicurazioni;
- **Spese sostenute per le:** protesi cure dentarie
del familiare* _____
non a carico dell'Assistenza Pubblica, di Enti o di Società di Assicurazioni;
- **Spese sostenute per le mie cure mediche specialistiche, non a carico dell'Assistenza Pubblica, di Enti o di Società di Assicurazioni;**

- **Spese sostenute per le cure mediche specialistiche del familiare***
_____, non a carico dell'Assistenza
Pubblica, di Enti o di Società di Assicurazioni;

- **Per necessità emerse a seguito di particolari circostanze:**

ALLEGA

- stato di famiglia
- dichiarazione dei redditi relativi all'anno _____
- documentazione attestante il caso: _____

- ricevute/scontrini/fatture/parcelle, che testimoniano le spese sostenute: _____

- autocertificazione

DICHIARA

di essere consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

In fede

*come da stato di famiglia o autocertificazione allegata