



**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA  
DIREZIONE GENERALE**

Via Fattori, 60 - 90146 Palermo - Tel. 091/6909111

pec drsi@postacert.istruzione.it mail direzione-sicilia@istruzione.it C.F. 80018500829



IL DIRETTORE GENERALE

- VISTA** la disponibilità di € 59.499,83 sul capitolo di spesa 2115 – Piano gestionale 1 “Provvidenze a favore di tutto il personale dipendente del Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca in servizio, di quello cessato dal servizio e delle loro famiglie” dello stato di previsione per l’anno 2018 della spesa del Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca;
- VISTO** il decreto legislativo 30 marzo 2001, n.165, recante "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle Amministrazioni pubbliche" e successive modificazioni ed integrazioni;
- VISTA** la legge 7 agosto 1990, n.241 e s.m.i., ed in particolare l'art.12, comma 1;
- 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";
- RAVVISATA** l'opportunità di fare riferimento all'articolo 5, del decreto legge 6 dicembre 2011, n.201, convertito con modificazioni dalla legge 22 dicembre 2011, n.214, al DPCM 5 dicembre 2013 n.159 (regolamento concernente la revisione delle modalità di determinazione e i campi di applicazione dell'ISEE) e al decreto interministeriale del 7 novembre 2014 di approvazione del nuovo modello di dichiarazione sostitutiva unica;
- 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 ed integrazioni, con particolare riferimento all'articolo 15 della legge 12 novembre 2011, n.183;
- VISTA** la legge n.190/2012 e il D.Lgs. n.33/2013;
- RITENUTO** di dover procedere alla individuazione dei criteri e delle modalità di concessione dei sussidi;

**DECRETA**

**Art. 1  
Beneficiari**

- 1 - Le provvidenze di cui al presente decreto sono destinate al personale dipendente del MIUR in servizio alla data dell'evento, con contratto a tempo indeterminato, negli Uffici o nelle Istituzioni Scolastiche della Regione Sicilia e alle loro famiglie, nonché a quello cessato dal servizio nei medesimi Uffici e Istituzioni Scolastiche nei 12 mesi precedenti la data di presentazione della domanda di concessione.
- 2 - Le provvidenze sono concesse per le istanze presentate per le seguenti evenienze:
  - prestazioni mediche specialistiche ed interventi chirurgici di particolare gravità, ad eccezione di quelli meramente estetici non determinati da situazioni invalidanti;
  - spese funerarie.
- 3 - La spesa minima per la quale è consentito inoltrare domanda di sussidio è fissata in € 2.000,00 ed il sussidio medesimo è concesso con preferenza per i redditi I.S.E.E. più bassi ed in misura inversamente proporzionale allo stesso reddito I.S.E.E.

Dirigente:



Responsabile del procedimento:



4 - I sussidi sono concessi per le spese connesse ad eventi verificatisi nell'anno 2018.

Nei limiti della disponibilità finanziaria, le provvidenze di cui al presente decreto sono concesse dal Direttore Generale previa valutazione delle domande da parte di un'apposita Commissione.

### **Art. 2**

#### ***Prestazioni mediche specialistiche ed interventi chirurgici***

1 - Sono prese in considerazione le domande di sussidio relative a spese connesse a prestazioni mediche specialistiche ed interventi chirurgici di particolare gravità del dipendente e/o dei familiari di seguito specificati:

- Figli;
- Coniuge, anche legalmente separato;
- Genitori, fratelli, sorelle, suoceri purché conviventi e con la medesima residenza;
- Persone costituenti con il dipendente nucleo familiare di fatto, purché conviventi e con la medesima residenza.

2 - Le predette spese devono essere state effettivamente sostenute e devono essere adeguatamente documentate mediante presentazione delle relative ricevute fiscali.

3 - Sono escluse le spese a carico del Servizio sanitario nazionale e quelle rimborsate e/o rimborsabili da Enti e/o Società Assicuratrici e di assistenza volontaria o obbligatoria.

4 - Sono, altresì, escluse le spese non strettamente connesse alle esigenze di cura delle patologie quali, ad esempi, quelle sostenute per viaggi, pernottamenti, telefonate, ristori, nonché quelle farmaceutiche.

### **Art. 3**

#### ***Spese funerarie***

1 - Sono concessi sussidi per le spese effettivamente sostenute dai familiari indicati all'articolo 2, comma 1, a seguito del decesso del dipendente, nonché per le spese effettivamente sostenute dal dipendente per il decesso dei familiari indicati nell'articolo 2, comma 1.

2 - Le predette spese devono essere state effettivamente sostenute e devono essere adeguatamente documentate mediante presentazione delle relative ricevute fiscali.

### **Art. 4**

#### ***Limiti di presentazione della domanda***

Il personale di cui al precedente art. 2 - comma 1 - può presentare domanda di sussidio per eventi verificatisi nell'anno 2018 a se stesso o al proprio nucleo familiare come indicato nel medesimo articolo, qualora:

- il reddito determinato con l'indicatore della situazione economica equivalente (I.S.E.E.) dell'anno immediatamente precedente a quello in cui si fa richiesta di contributo non superi il limite di € **28.000,00**;

Dirigente:



Responsabile del procedimento:



- il richiedente non abbia usufruito per i pregressi anni del medesimo contributo una tantum per cure ascrivibili alla stessa malattia;
- non si tratti di spese riferite a rette per ricoveri in case di cura per anziani, protesi e cure dentarie, ticket per farmaci.

### **Art. 5 Domande**

1 - Le domande, redatte secondo l'allegato modello che costituisce parte integrante del presente decreto e indirizzate all'Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia – Direzione Generale- Ufficio I - Via Fattori, 60 Palermo (Cap 90146), **dovranno pervenire, a pena di nullità, dal 1 gennaio al 31 gennaio 2019 all'indirizzo di posta certificata ([drsi@postacert.istruzione.it](mailto:drsi@postacert.istruzione.it)) per il tramite dell'Ufficio o dell'Istituzione scolastica o educativa di appartenenza.**

L'oggetto dell'email dovrà contenere la seguente dicitura: **(PROVV) Provvidenze personale MIUR 2018 - (Cognome e Nome).**

**Non saranno prese in considerazione istanze pervenute al di fuori delle modalità sopra indicate, ancorché prodotte nei termini.**

2 - Nella domanda dovranno essere indicati i dati anagrafici e il codice fiscale del richiedente, la situazione di dipendenza (in servizio o cessato), la decorrenza del servizio continuativo, la qualifica e l'ultima sede di servizio.

**Considerato che l'eventuale sussidio sarà erogato esclusivamente tramite accreditamento su conto corrente bancario o postale, dovranno necessariamente essere specificati l'istituto di credito e le coordinate IBAN relative a detto conto,**

Nella domanda va, altresì, evidenziata l'insussistenza di analoghe richieste inoltrate per lo stesso evento da parte del dipendente o di un altro familiare ad altre Amministrazioni, Ente, Società, Associazioni, né sono stati ricevuti rimborsi e/o sussidi a carico del Servizio sanitario nazionale.

Le dichiarazioni rese e sottoscritte nella domanda hanno valore di autocertificazione. Qualora dal controllo dovesse emergere la non veridicità del loro contenuto, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguiti ed incorrerà nelle sanzioni penali previste dalla normativa vigente.

**3 - I Dirigenti dell'Uffici scolastici territoriali o delle istituzioni scolastiche o educative di appartenenza attesteranno nella nota di accompagnamento:**

- **la qualifica del richiedente e la situazione di dipendenza (in servizio o cessato);**
- **la decorrenza del servizio di ruolo, ai sensi di quanto previsto dall'art. 1 del presente bando;**
- **la data di eventuale cessazione dal servizio.**

### **Art. 6 Documentazione**

1- Alla domanda saranno allegati **in formato digitale:**

- i documenti giustificativi relativi alla causale della richiesta ed all'entità della spesa sostenuta. Gli stessi devono essere intestati al richiedente o a un componente del nucleo familiare;

Dirigente:



Responsabile del procedimento:



- la dichiarazione sostitutiva unica ordinaria completa dell'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) relativa all'anno 2017. La stessa è rilasciata ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 ed è riferita ai componenti il nucleo familiare del richiedente come definito dall'art. 3 del D.P.C.M. 5 dicembre 2013 n. 159;
- la copia del documento di identità in corso di validità del richiedente.

**2- Non saranno prese in considerazione dichiarazioni personali relative alle spese sostenute.**

3- La documentazione con i relativi dati necessari per la valutazione e concessione dei sussidi, è raccolta e custodita presso l'Ufficio I ed è utilizzata dall'Amministrazione esclusivamente per le finalità del presente provvedimento.

**Art. 7**

**Criteri di determinazione dei punteggi per l'ammissione**

1- La Commissione costituita con apposito provvedimento presso la Direzione Generale per la valutazione delle domande di sussidio esaminerà le domande e redigerà la graduatoria di ammissione tenendo conto del reddito ISEE e della spesa sostenuta attribuendo i punteggi come di seguito riportati.

a) Reddito ISEE in euro e corrispondente punteggio:

da 0 a 10.000= 10; dal 10.001 a 15.000= 7; da 15001 a 20.000= 5; da 20.001 a 28.000= 4.

b) Spesa sostenuta in euro e corrispondente punteggio:

da 2.000 a 5.000=1; da 5.001 a 8.000= 2; da 8.001 a 11.000= 3; da 11.001 a 14.000= 4; da 14.001 a 20.000 e oltre=5.

2- 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 una equa distribuzione dei sussidi considerati.

3- Nell'ipotesi in cui, esaminate le domande relative ai casi di cui agli artt. 2 e 3, residuino ulteriori disponibilità finanziarie, potranno essere prese in considerazione domande di sussidio relative a casi ritenuti, a giudizio della Commissione medesima, particolarmente rilevanti, purché corredate da idonea documentazione attestante l'evenienza e le spese sostenute.

**Art. 8**

**Pubblicazione**

Il presente bando è disponibile e reso pubblico sul sito INTERNET di questa Direzione Generale ([www.usr.sicilia.it](http://www.usr.sicilia.it)).

IL DIRETTORE GENERALE

Maria Luisa Altomonte

*Firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse.*

Dirigente:



Responsabile del procedimento:



Modello di domanda di provvidenze

Al Direttore Generale  
dell'Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia - Palermo

per il tramite

(indicare l'Ufficio scolastico territoriale o l'Istituzione  
scolastica di appartenenza)

Oggetto: Richiesta di sussidio ai sensi del D.D.G. n.

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Cap. \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
e domiciliato a (qualora diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi del D.D.G. dell'U.S.R. – Sicilia n. \_\_\_\_\_, l'assegnazione di un sussidio per:

- Prestazioni mediche specialistiche ed interventi chirurgici a carico dei seguenti componenti del nucleo familiare \_\_\_\_\_ (grado di parentela) \_\_\_\_\_;
- Spese funerarie per decesso di \_\_\_\_\_ (grado di parentela) \_\_\_\_\_.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni previste per le dichiarazioni false e/o mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità di:

essere dipendente del MIUR con contratto a tempo indeterminato dal \_\_\_\_\_ e in servizio continuativo dal \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ (via, comune e prov.) \_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_  
ovvero

essere stato/a dipendente del MIUR con contratto a tempo indeterminato in servizio presso \_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_ e di essere cessato dal servizio in data \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_  
ovvero

essere familiare di \_\_\_\_\_ il quale era già dipendente del MIUR, in servizio presso \_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_ deceduto il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e di esercitare la seguente attività lavorativa \_\_\_\_\_.

che il nucleo familiare di cui fa parte è attualmente così composto:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Che, alla data del decesso, avvenuto il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_), il nucleo familiare oltre alla persona deceduta aveva la stessa composizione o (cancellare l'ipotesi che non ricorre) era così composto \_\_\_\_\_

**Dichiara altresì:**

1. che l'evento per cui chiede il sussidio si è verificato nell'anno 2018;
2. che le spese sostenute per il decesso / per cure mediche e di degenza sostenute relativamente ad un'unica malattia grave nell'anno \_\_\_\_\_ ammontano a € \_\_\_\_\_, quindi uguali/superiori alla spesa minima fissata in € 2.000.
3. che la documentazione della patologia diagnosticata è reperibile presso \_\_\_\_\_

**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 e Assicurazioni, né sono stati ricevuti rimborsi e/o sussidi a carico del Servizio sanitario nazionale.

**Allega:**

Copia conforme della dichiarazione sostitutiva unica corredata dell'attestazione I.S.E.E. calcolata sulla situazione reddituale dell'anno 2017 dall'**attuale** nucleo familiare.

originali (o copie conformi) dei seguenti documenti giustificativi relativi alla causale della richiesta e alle spese sostenute e non rimborsate:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

fotocopia di documento di identità.

**Il/La sottoscritt\_\_ chiede** altresì che il sussidio, eventualmente erogato, venga accreditato in conto corrente bancario o postale N° \_\_\_\_\_ intestato al sottoscritto/a BANCA/UFFICIO POSTALE \_\_\_\_\_ Agenzia di \_\_\_\_\_ Codice IBAN \_\_\_\_\_

Per eventuali urgenti comunicazioni:

n. telefonico/i \_\_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_\_

E' consapevole che l'amministrazione effettuerà verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate nel presente modulo e richiedere agli Enti interessati direttamente la documentazione ai sensi dell'art.15 della Legge 12 novembre 2011 n.183.

Luogo e data

**FIRMA DEL RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Note**

**Contrassegnare con (X) l'opzione d'interesse.**

**Il/La sottoscritt\_\_ autorizza** il trattamento dei dati personali e sensibili esclusivamente ai fini dell'erogazione del beneficio richiesto ai sensi del D.L.vo n.196/2003.

Luogo e data

**FIRMA DEL RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_