



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

I.S.I.S. "L. da Vinci – G.R. Carli- S. de Sandrinelli

Dirigenza e Sede amministrativa via Paolo Veronese, 3 - 34144 Trieste - Tel. 040 309210 – 040 313565 Fax 040 3798965

Sede di Via A. Diaz, 20 – 34124 Trieste Tel. 040 300744 – Fax 040 3798968

C.F. 80020660322

e-mail: tsis001002@istruzione.it - tsis001002@pec.istruzione.it - Sito web: www.davincicarli.edu.it

CIRCOLARE N. 63

Oggetto: Bando Provvidenze 2019 del M.I.U.R. – Ufficio Scolastico Regionale per il Friuli Venezia Giulia.

In allegato il bando in oggetto.

Trieste, 11 ottobre 2019

Il Dirigente Scolastico

Ariella Bertossi

Firma autografa sostitutiva a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93

Data ed ora messaggio: 08/10/2019 12:06:59

Oggetto: Bando provvidenze 2019

Da: "Direzione Regionale Friuli Venezia Giulia" <direzione-friuliveneziagiulia@istruzione.it>

A: scuole-friuli@istruzione.it, marco.delre@istruzione.it, e.calligari@istruzione.it

Cc: loretta.moimas@istruzione.it, usp.go@istruzione.it, usp.pn@istruzione.it, usp.ts@istruzione.it, usp.ud@istruzione.it

Ai Dirigenti scolastici

Si trasmette, in allegato, il bando in oggetto con preghiera di massima diffusione tra il personale interessato.

La Segreteria della Direzione Regionale

M.I.U.R. - Ufficio Scolastico Regionale per il Friuli Venezia Giulia

Via Santi Martiri n. 3

34123 TRIESTE

Fax n. 040.43446

E.mail: direzione-friuliveneziagiulia@istruzione.it

PEC: drfr@postacert.istruzione.it

Totale allegati presenti nel messaggio: **2**

All_ModDom2019.docx

m_pi.AOODRFVG_12244 08_10_19 BandoProvvidenze2019.pdf



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Friuli Venezia Giulia – Direzione



34123 TRIESTE - via Santi Martiri, 3 - tel. 040/4194111 – codice IPA NV8DB0 - C.F. 80016740328

e-mail: direzione-friuliveneziaigiulia@istruzione.it – PEC: drfr@postacert.istruzione.it

sito web: <http://www.scuola.fvg.it/>

IL DIRIGENTE TITOLARE

VISTA la Legge 7 agosto 1990, n. 241 e ss.mm.ii;

CONSIDERATO che in applicazione dell'art. 12, comma 1, della predetta legge è necessario predeterminare criteri e modalità per la concessione di sussidi a favore del personale;

VISTO il D.M. n. 128 del 29/3/1996 “Provvidenze a favore del personale in servizio, di quello cessato dal servizio e delle loro famiglie”;

VISTO il D.P.C.M. n. 98 del 11/2/2014, n. 98, recante “Regolamento di organizzazione del MIUR”;

VISTO il D.M. n. 913 del 18/12/2014, recante “Organizzazione e compiti degli uffici di livello dirigenziale non generale istituiti presso l'Ufficio scolastico regionale per il Friuli - Venezia Giulia”;

VISTA la legge 30 dicembre 2018, n. 145 “Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2019 e bilancio pluriennale per il triennio 2019-2021”;

CONSIDERATO che, la disponibilità finanziaria ascrivita nell'apposita voce di bilancio – capitolo 2115, piano gestionale 01, “Provvidenze a favore del personale in servizio, di quello cessato dal servizio e delle loro famiglie”, per gli eventi riferiti all'anno 2018 è pari ad € 2.844,00 (duemilaottocentoquarantaquattro/00);

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 29/12/2015 di approvazione dei nuovi modelli ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente) e di dichiarazione sostitutiva unica (DSU);

VISTO il D.P.R. 445/2000 recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, e ss.mm.ii., 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;

VISTO il decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante il “Codice in materia di protezione dei dati personali”;

RITENUTO di dover procedere all'individuazione dei criteri e delle modalità di concessione dei sussidi nonché di dover stabilire i termini per la presentazione delle domande di sussidio;

DECRETA

Le provvidenze di cui al presente Bando sono concesse da questa Direzione Generale, nei limiti della disponibilità finanziaria ascrivita nell'apposita voce di bilancio, previa valutazione delle istanze da parte di una Commissione appositamente nominata.



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Friuli Venezia Giulia – Direzione



34123 TRIESTE - via Santi Martiri, 3 - tel. 040/4194111 – codice IPA NV8DB0 - C.F. 80016740328

e-mail: direzione-friuliveneziagiulia@istruzione.it – PEC: drfr@postacert.istruzione.it

sito web: <http://www.scuola.fvg.it/>

Art. 1 - Beneficiari

1. Il personale dipendente del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca in servizio alla data dell'evento, con contratto a tempo indeterminato, negli Uffici o nelle Istituzioni scolastiche della Regione FVG, nonché quello cessato dal servizio nei medesimi Uffici e Istituzioni scolastiche nei 12 mesi precedenti la data di presentazione della domanda ed i loro familiari di seguito specificati:
 - Figli;
 - Coniuge anche legalmente separato;
 - Genitori, fratelli, sorelle, suoceri, persone conviventi, con la medesima residenza;
 - Persone componenti la famiglia anagrafica (nucleo familiare di fatto) - come definito dall'art. 3 del D.P.C.M. 159/2013 – al momento del verificarsi dell'evento.

Art. 2 – Eventi, limiti ed esclusioni

1. Il sussidio può essere erogato per gli eventi indicati sulla base del seguente ordine di preferenza:
 - Decessi;
 - Malattie ed interventi chirurgici di particolare gravità.
2. La Commissione provvederà ad esaminare le domande pervenute, a valutarne l'ammissibilità e ad esprimere il proprio parere circa l'erogazione di un sussidio nella misura massima di € 300,00 (trecento/00) per il decesso del dipendente o dei familiari di cui all'art. 1.
3. Saranno prese in considerazione le istanze per sussidio relativo a malattie gravi del dipendente o dei familiari di cui all'art. 1.
4. La spesa minima per cui è consentito inoltrare la domanda di sussidio è fissata in € 2.500,00 (duemilacinquecento/00) determinata da un'unica patologia e comunque la più grave e relativamente a ciascun soggetto colpito del nucleo familiare.
La proposta della misura del sussidio non può, comunque, superare il 20% delle spese sostenute e documentate.
5. Il personale di cui al precedente art. 1 può presentare domanda di sussidio per sé o per un familiare qualora non abbia usufruito per i pregressi anni del medesimo contributo una tantum per spese ascrivibili alla stessa malattia e/o non si tratti di spese riferite a rette per ricoveri in case di cura per anziani o spese per protesi e cure dentarie.
6. Sono escluse le spese del Servizio sanitario nazionale (TICKET) e quelle rimborsate e/o rimborsabili da Enti e/o Società Assicuratrici e di assistenza volontaria o obbligatoria.



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per il Friuli Venezia Giulia – Direzione

34123 TRIESTE - via Santi Martiri, 3 - tel. 040/4194111 – codice IPA NV8DB0 - C.F. 80016740328

e-mail: direzione-friuliveneziaigiulia@istruzione.it – PEC: drfr@postacert.istruzione.it

sito web: <http://www.scuola.fvg.it/>



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

7. I soggetti di cui all'art. 1 possono presentare domanda di sussidio per eventi verificatisi nell'anno 2018 qualora l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) non superi l'importo di € 35.000,00 (trentacinque/00).

Art. 3 - Domande

1. Le domande di concessione delle provvidenze per gli eventi riferiti all'anno 2018, sottoscritte con firma autografa e scannerizzate, devono pervenire direttamente a questa Direzione generale, a pena di esclusione, entro e non oltre il **31 ottobre 2019** per PEC all'indirizzo di posta certificata drfr@postacert.istruzione.it, oppure consegnate in originale al seguente indirizzo: Ufficio Scolastico regionale per il Friuli Venezia Giulia – Direzione, via Santi Martiri 3 – 34123 TRIESTE o spedite a mezzo Raccomandata R.R.. Fanno fede la ricevuta di consegna o il timbro di arrivo.
2. Nella domanda (parte integrante del presente provvedimento), redatta utilizzando esclusivamente il Modello scaricabile dal sito internet istituzionale, dovranno essere indicati i dati anagrafici e il codice fiscale, il ruolo di appartenenza attuale o cessato, la composizione del nucleo familiare, l'indirizzo, e mail e i recapiti telefonici oltre alle coordinate bancarie – codice IBAN – per l'eventuale accredito del sussidio.
3. Le istanze presentate dagli eredi dovranno riportare l'indicazione del *de cuius* e ruolo ricoperto.
4. Va inoltre dichiarata l'insussistenza di analoghe richieste inoltrate per lo stesso evento ad altre Amministrazioni, Enti, Società ed Associazioni.
5. 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.

Art. 4 - Documentazione

1. Alla domanda vanno allegati gli originali o le copie dichiarate conformi sotto la propria responsabilità dei documenti di spesa sostenuta nell'anno 2018 per l'evento oggetto della richiesta di sussidio, la copia del documento di identità e del codice fiscale del richiedente nonché la certificazione ISEE in corso di validità, relativa all'anno 2018. Per i casi di cui al punto 1) dell'art. 2 del presente Bando, va allegato anche il certificato di morte del dipendente o familiare.



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Friuli Venezia Giulia – Direzione



34123 TRIESTE - via Santi Martiri, 3 - tel. 040/4194111 – codice IPA NV8DB0 - C.F. 80016740328

e-mail: direzione-friuliveneziaigiulia@istruzione.it – PEC: drfr@postacert.istruzione.it

sito web: <http://www.scuola.fvg.it/>

2. La documentazione con i relativi dati necessari per la valutazione e concessione dei sussidi, è raccolta e custodita presso questo Ufficio Scolastico regionale ed è utilizzata dall'Amministrazione esclusivamente per le finalità del presente provvedimento. •

Art.5 - Commissione

1. La Commissione costituita presso questo Ufficio Scolastico Regionale esaminerà le domande pervenute, ne valuterà l'ammissibilità, e qualora necessario, predeterminerà eventuali criteri di dettaglio ai fini della determinazione del contributo da erogare.

Art. 6 – Assegnazione

1. L'Ufficio Risorse finanziarie di questo Ufficio Scolastico Regionale provvederà, nei limiti delle risorse assegnate e a conclusione dei lavori della Commissione, all'ordinazione della spesa con imputazione al capitolo di bilancio 2115.

Art. 7 – Pubblicazione

1. Il presente provvedimento è disponibile e reso pubblico sul sito istituzionale di questa Direzione Generale nonché trasmesso alle Istituzioni scolastiche del Friuli Venezia Giulia che ne assicureranno la massima diffusione tra il personale in servizio. •

Il Dirigente Titolare

Patrizia Pavatti

(Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d.

Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa)



Firmato digitalmente da
PAVATTI PATRIZIA
C=IT
O=MINISTERO ISTRUZIONE
UNIVERSITA' E RICERCA

LM

Al Direttore Generale
dell'Ufficio Scolastico Regionale per il
Friuli Venezia Giulia
Via S. Martiri, 3
34123 TRIESTE

RICHIESTA DI SUSSIDI PER L'ANNO 2018

Il/La sottoscritt.....
nat_ a il residente
in..... Prov.....
Via.....n°.....Cap.....
e domiciliato in (indicare se diverso dalla residenza) Prov.....
Via.....n°.....Cap.....
Codice Fiscale

CHIEDE

ai sensi del presente Decreto n..... del del Direttore Generale dell'Ufficio Scolastico Regionale per il Friuli Venezia Giulia, l'assegnazione di un sussidio per (contrassegnare con una X l'opzione di interesse):

- decesso diRapporto di parentela¹
- malattie ed interventi chirurgici di particolare gravità a carico dei seguenti componenti del nucleo familiare:
.....Rapporto di parentela²

A 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
con la qualifica di
- di 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
- di essere familiare di

¹ Specificare se la persona deceduta era: coniuge; figlio; padre/madre, fratello/sorella, suocero/suocera, purché appartenenti allo stesso nucleo familiare; persone costituenti con il dipendente nucleo familiare anagrafico, purché conviventi.
² Specificare il rapporto di parentela: coniuge; figlio; padre/madre, fratello/sorella, suocero/suocera, purché appartenenti allo stesso nucleo familiare; persone costituenti con il dipendente nucleo familiare anagrafico, purché conviventi.

il/la quale era già dipendente del MIUR (con contratto a tempo indeterminato) in servizio presso
con la qualifica di fino al

- che il nucleo familiare di cui fa parte, **alla data dell'evento**, era così composto:
.....
.....
.....
.....
- che la richiesta di sussidio per “Decesso” riguarda il familiare
deceduto il a Prov.
e che la spesa sostenuta per il decesso, nell'anno 2018, ammonta ad €
- che la richiesta di sussidio per “Malattie ed interventi chirurgici di particolare gravità” riguarda:
 - me medesimo
 - il familiare.....;che le spese per cure mediche e di degenza, sostenute relativamente ad un'unica patologia nell'anno 2018 , ammontano ad € e, quindi sono uguali/superiori alla spesa minima fissata in € 2.500,00.

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:

- 1. Attestato ISEE relativo all'anno 2018;
Fotocopia del codice fiscale e del documento di identità.

Se la richiesta di sussidio è relativa a (contrassegnare con una X l'opzione di interesse):

- “Decesso”, **allega anche:**
 - a. originali o copie conformi all'originale della documentazione giustificativa di spesa;
 - b. copia o autocertificazione del certificato di morte del dipendente, del cessato o del familiare;
 - c. copia o autocertificazione dello stato di famiglia alla data del decesso del dipendente o del familiare convivente;
- “Malattie ed interventi chirurgici di particolare gravità”, **allega anche:**
 - a. originali o copie conformi all'originale della documentazione giustificativa di spesa e di quella attestante la patologia diagnosticata di particolare gravità. Documentazione di seguito elencata:
.....
.....
.....

Il/La sottoscritt_ chiede che il sussidio eventualmente concesso venga accreditato su:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritt.....
nat_ aProv..... il
residente in.....Prov.....
Via.....n°.....Cap.

Consapevole che, in caso di mendaci dichiarazioni, 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 “Decesso”) che il proprio.....,
(rapporto di parentela)

.....nato il.....a.....
(cognome nome)

e residente aè morto in data
a.....

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE
