



*Ministero dell'Istruzione*  
*Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo*  
*Direzione Generale – Ufficio II*

Ai Dirigenti dell'U.S.R. d'Abruzzo  
**– LORO SEDI**

Ai Dirigenti delle Istituzioni Scolastiche  
**LORO SEDI**

Al Personale dell'Ufficio Scolastico Regionale  
e, p.c. Alle OO.SS. del Comparto Scuola  
**LORO SEDI –**

Alle R.S.U. - **LORO SEDI**

**OGGETTO:** domande per contributi e provvidenze a favore del personale in servizio e in servizio e in  
quiescenza (personale ministeriale e personale della scuola).

Con riferimento all'oggetto si trasmette il Decreto Direttoriale. prot. n. 178 del 26.08.2020 con  
annesso modello di domande e informativa sul trattamento dei dati personale, con preghiera di portarlo a  
conoscenza del personale interessato.

Nei limiti della disponibilità finanziaria del Capitolo 2115/1, le provvidenze previste a favore del  
personale in servizio, di quello cessato e delle loro famiglie saranno concesse da questo Ufficio Scolastico  
Regionale, previa valutazione da parte di una apposita Commissione, nominata dal Direttore Generale.

Potranno essere oggetto di contributo soltanto le spese sostenute per eventi verificatisi dal  
**17 settembre 2019 alla data di presentazione della domanda.**

Si precisa che verranno considerate, relativamente ai fondi disponibili per l'anno finanziario 2020,  
le domande pervenute a questo Ufficio **entro e non oltre il 28 settembre 2020,**

**Infine si ribadisce, così come è stato stabilito dal citato Decreto direttoriale n.178 del  
26.08.2020, che l'erogazione dei sussidi e delle provvidenze di cui al presente bando è subordinata  
all'effettiva assegnazione dei fondi da parte del Ministero dell'Istruzione sul capitolo di spesa  
2115/1. Pertanto, dalla partecipazione alla presente procedura, in caso di mancata assegnazione dei  
fondi da parte del MIUR, non deriva alcun impegno per l'Amministrazione né alcun diritto in capo  
a coloro i quali abbiano presentato domanda.**

IL DIRIGENTE

Carlo Pisu

Firmato digitalmente  
da PISU CARLO

Sussidi 2020 trasmissione nota



*Ministero dell'Istruzione*  
*Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo*  
*Direzione Generale – Ufficio II*

**IL DIRETTORE GENERALE**

**VISTO** il Decreto del Ministero della Pubblica Istruzione prot. n. 168 del 14.02.2020 – di assegnazione fondi sul capitolo **2115 p.g. 1** “*Provvidenze a favore del personale in servizio, di quello cessato dal servizio e delle famiglie*”, per E.F. 2020;

**VISTA** la L. 7 agosto 1990, n. 241 e successive modificazioni e integrazioni;

**VISTI** il DPR n. 347 del 6 novembre 2000 e il DPR n. 319 dell'11 agosto 2003;

**CONSIDERATO** che, in applicazione dell'art. 12, comma 1 della succitata L.241/90, occorre predeterminare i criteri e le modalità per la concessione delle provvidenze a favore del personale della Scuola e dell'Amministrazione in servizio, di quello cessato e delle loro famiglie, per la Regione Abruzzo;

**DECRETA**

Nei limiti della disponibilità finanziaria del **Capitolo 2115/1**, le provvidenze previste a favore del personale in servizio, di quello cessato nei 12 mesi precedenti la data di presentazione della domanda, delle loro famiglie sono concesse da questo Ufficio Scolastico Regionale, previa valutazione da parte di una apposita Commissione, nominata dal Direttore Generale.

Eventi che danno luogo all'erogazione di sussidio:

1. **Malattie ed interventi chirurgici di particolare gravità:**

Vengono prese in considerazione le domande di sussidio relative a malattie gravi, da cui derivino spese per cure mediche e di degenza effettivamente sostenute e non a carico di altri Enti pubblici o rimborsate da società ed associazioni assicurative e di assistenza volontaria o obbligatoria (es. INPDAP, ENAM).

Restano escluse, comunque, le spese sostenute per protesi e cure dentarie e tutte le spese non strettamente connesse alle esigenze di cura delle malattie e degli interventi chirurgici sostenuti (es. viaggi, telefonate, ristoranti).

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

2. **Decessi di: figli, coniugi del dipendente**, coniugi legalmente separati, purché conviventi e con la medesima residenza e purché la spesa risulta effettuata a carico del dipendente.

Le suddette spese devono essere effettivamente sostenute dai beneficiari; pertanto, non si ha diritto alle dette provvidenze qualora le spese in questione gravino su Enti pubblici o siano rimborsate da società ed associazioni assicurative e di assistenza volontaria o obbligatoria. Tale circostanza deve essere dichiarata in domanda. Il dipendente è tenuto a presentare la ricevuta fiscale relativa alle spese sostenute.

3. **Decesso del dipendente**, la Commissione provvede ad esaminare le richieste e ad esprimere il proprio parere circa l'erogazione di un sussidio a favore dei figli o del coniuge, nei limiti delle disponibilità finanziarie assegnate all'uso dal Ministero e in rapporto al numero di domande pervenute.

Gli interessati possono presentare domanda di sussidio, qualora il tetto dell'indicatore della Situazione Economica Equivalente (calcolata gratuitamente dai CAAF, Comuni o INPS) relativo **all'anno 2019** non superi il limite di € **23.000,00**. I sussidi saranno erogati in base al reddito familiare complessivo.

Le richieste, prodotte utilizzando il modello **A/B** allegato alla presente circolare, devono pervenire a questa Direzione Generale entro e non oltre il **28 settembre.2020**.

Le domande relative al personale in servizio devono essere inoltrate a questo Ufficio Scolastico Regionale per via gerarchica entro la predetta data del **28 settembre 2020**.

Le domande relative al personale cessato dal servizio, sottoscritte con firma autografa, devono essere trasmesse direttamente a questo Ufficio Scolastico Regionale, Via Ulisse Nurzia – 67100 L'Aquila a mezzo raccomandata o per posta certificata all'indirizzo: [drab@postacert.istruzione.it](mailto:drab@postacert.istruzione.it).

Nella domanda, da presentare in duplice copia, devono essere indicati i dati anagrafici e il codice fiscale del richiedente, il ruolo di appartenenza attuale o cessato e la composizione del nucleo familiare.

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, Enti, Società o Associazioni.

Documenti da allegare:

- originali o copie, dichiarate conformi sotto la propria responsabilità, dei documenti di spesa sostenuta per gli eventi verificatisi dal **17 Settembre 2019** alla **data di presentazione della domanda**;
- copia dichiarazione sostitutiva unica riferita ai componenti il nucleo familiare del richiedente, come definito dal comma 2 dell'art. 2 del D. Lgs 31 marzo 1998 n. 109, corredata dagli indicatori ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) relativa all'anno 2019;

Per i casi previsti dai punti 2 e 3 del presente decreto, alla domanda va allegata anche copia autentica del certificato di morte del dipendente o del familiare, o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. 445/2000.

La Commissione costituita presso questo Ufficio Scolastico Regionale per la valutazione delle domande di sussidio predetermina eventuali criteri di dettaglio per gli interventi assistenziali.

Si rammenta che i sussidi finanziati nel corrente esercizio non potranno essere oggetto di future richieste né potranno essere finanziati soggetti che hanno già fruito dei finanziamenti in parola nei bandi precedenti.

Il presente bando è affisso all'Albo di questo Ufficio, degli Ambiti Territoriali, delle Istituzioni scolastiche della Regione, che ne cureranno la diffusione tra il personale in servizio.

Verrà altresì inserito sul portale dell'Ufficio Scolastico Regionale, per consentirne la conoscenza da parte del personale cessato dal servizio.

IL DIRETTORE GENERALE  
Antonella Tozza  
Documento firmato digitalmente



Firmato digitalmente da  
TOZZA ANTONELLA  
C = IT  
O = MINISTERO ISTRUZIONE  
UNIVERSITA' E RICERCA

**RICHIESTA SUSSIDIO PER DECESSO DEL DIPENDENTE, PRESENTATA DAL CONIUGE O DAI FIGLI**

**MODELLO DOMANDA "A"**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ e. mail: \_\_\_\_\_  
in qualità di coniuge/figlio di \_\_\_\_\_ con ultima sede di servizio  
(del dipendente deceduto) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che gli/le venga concesso il sussidio economico, avente ad oggetto "provvidenze a favore di tutto il personale del Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca in servizio, di quello cessato e delle loro famiglie", per:

- decesso (specificare coniuge o figlio) \_\_\_\_\_
- malattia grave (specificare il tipo di malattia) \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Ai sensi del DPR 445//2000

- di non avere inoltrato analoga richiesta di sussidio per lo stesso evento ad altre Amministrazioni o Enti;
- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato domanda di sussidio per lo stesso evento ad altre amministrazioni, enti, società o associazioni;
- che il nucleo familiare risultante dall'evidenza anagrafica è composto dalle seguenti persone:

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

Si allegano:

- originali o copie, dichiarate conformi sotto la propria responsabilità, dei documenti di spesa sostenuta per gli eventi verificatisi dal 17 settembre 2019 alla data di presentazione della domanda, indicando il totale delle spese per patologia;
- copia dichiarazione sostitutiva unica riferita ai componenti il nucleo familiare del richiedente, come definito dal comma 2 dell'art. 2 del D. Lgs 31 marzo 1998 n. 109, corredata dagli indicatori ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) relativa all'anno 2019;

- copia autentica del certificato di morte del familiare o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. 445/2000.
- Copia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante;
- Copia del codice fiscale del dichiarante;

Chiede, inoltre, che l'eventuale sussidio sia accreditato:

- presso la Banca \_\_\_\_\_ codice IBAN
- \_\_\_\_\_
- presso l'Ufficio postale \_\_\_\_\_ c/c postale n.  
\_\_\_\_\_
- presso Banca d'Italia di \_\_\_\_\_

1) Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara di essere consapevole che l'erogazione dei sussidi e delle provvidenze di cui al presente bando è subordinata all'effettiva assegnazione dei fondi da parte del Ministero dell'Istruzione sul cap. 2115/1.

Luogo e data

Firma del richiedente il contributo

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2) Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ - ha preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata al bando.

Luogo e data

Firma del richiedente il contributo

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## RICHIESTA SUSSIDIO PRESENTATA DAL DIPENDENTE

### MODELLO DOMANDA "B"

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ e mail: \_\_\_\_\_

- in servizio presso \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_
- in quiescenza dal \_\_\_\_\_ con ultima sede di servizio  
\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

#### ▪ **CHIEDE**

Che gli/le venga concesso il sussidio economico, avente ad oggetto "provvidenze a favore di tutto il personale del Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca in servizio, di quello cessato e delle loro famiglie", per:

- decesso (specificare coniuge o figlio) \_\_\_\_\_
- malattia grave (specificare il tipo di malattia) \_\_\_\_\_

#### **DICHIARA**

Ai sensi del DPR 445//2000

- di non avere inoltrato analoga richiesta di sussidio per lo stesso evento ad altre Amministrazioni o Enti;
- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato domanda di sussidio per lo stesso evento ad altre amministrazioni, enti, società o associazioni;
- che il nucleo familiare risultante dall'evidenza anagrafica è composto dalle seguenti persone:

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

Si allegano:

- originali o copie, dichiarate conformi sotto la propria responsabilità, dei documenti di spesa sostenuta per gli eventi verificatisi dal 17 settembre 2020 alla data di presentazione della domanda;
- copia dichiarazione sostitutiva unica riferita ai componenti il nucleo familiare del richiedente, come definito dal comma 2 dell'art. 2 del D. Lgs 31 marzo 1998 n. 109, corredata dagli indicatori ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) relativa all'anno 2019;

- copia autentica del certificato di morte del familiare o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. 445/2000.
- Copia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante;
- Copia del codice fiscale del dichiarante;

Chiede, inoltre, che l'eventuale sussidio sia accreditato:

- presso la Banca \_\_\_\_\_ codice IBAN
- \_\_\_\_\_
- presso l'Ufficio postale \_\_\_\_\_ c/c postale n.  
\_\_\_\_\_
- presso Banca d'Italia di \_\_\_\_\_ .

1) Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara di essere consapevole che l'erogazione dei sussidi e delle provvidenze di cui al presente bando è subordinata all'effettiva assegnazione dei fondi da parte del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca, sul cap. 2115/1.

Luogo e data

Firma del richiedente il contributo

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2) Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ è consapevole che l'Amministrazione effettuerà verifiche e controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate nel presente modulo e delle eventuali conseguenze, sia di natura penale che disciplinare, in caso di dichiarazioni mendaci nonché del fatto che decadrà dai benefici eventualmente conseguiti.

Luogo e data

Firma del richiedente il contributo

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3) Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ ha preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata al bando,

Luogo e data

Firma del richiedente il contributo

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Informativa sul trattamento dei dati personali (Art. 13 del Regolamento UE 679/2016)

Il Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca in qualità di Titolare del trattamento, desidera, con la presente informativa, fornirLe informazioni circa il trattamento dei dati personali che La riguardano.

### Titolare del trattamento dei dati

Titolare del trattamento dei dati è il Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca, con sede in Roma presso Viale di Trastevere, n. 76/a, 00153 Roma, al quale ci si potrà rivolgere per esercitare i diritti degli interessati (*Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo* PEC [drab@postacert.istruzione.it](mailto:drab@postacert.istruzione.it) Email [direzione-abruzzo@istruzione.it](mailto:direzione-abruzzo@istruzione.it)).

### Responsabile della protezione dei dati

Il Responsabile per la protezione dei dati personali del Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca è stato individuato con D.M. 282 del 16 aprile 2018 nella Dott.ssa Antonietta D'Amato - Dirigente presso l'Ufficio III del Dipartimento per la programmazione e la gestione delle risorse umane, finanziarie e strumentali. Email: [rpd@istruzione.it](mailto:rpd@istruzione.it).

### Finalità del trattamento :

Concessione di provvidenze a favore del personale della Scuola e dell'Amministrazione in servizio, di quello cessato e delle loro famiglie, per la regione Abruzzo;

### Base giuridica

Art. 6, par. 1, lettera b) del Regolamento UE 679/2016 (trattamento dei dati comuni); art.9, par.2, lettera b) del Regolamento UE 679/2016 (trattamento di particolari categorie di dati personali); art. 10 del Regolamento UE 679/2016 (trattamento dei dati relativi a condanne penali e a reati).

### Obbligo di conferimento dei dati

Obbligo contrattuale, il rifiuto di fornire i dati preclude l'esecuzione del contratto ed espone l'interessato ad un'eventuale responsabilità per inadempimento contrattuale.

### Destinatari del trattamento

Ministero Economia e Finanze, Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo – Ufficio II – L'Aquila

### Periodo di conservazione dei dati personali

I dati personali sono conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati conformemente a quanto previsto dagli obblighi di legge.

### Diritti degli interessati

L'interessato ha diritto di chiedere al titolare del trattamento dei dati:

- l'accesso ai propri dati personali disciplinato dall'art. 15 del Regolamento UE 679/2016;
- la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento previsti rispettivamente dagli artt. 16, 17 e 18 del Regolamento UE 679/2016;
- la portabilità dei dati (diritto applicabile ai soli dati in formato elettronico) disciplinato dall'art. 20 del Regolamento UE 679/2016;
- l'opposizione al trattamento dei propri dati personali di cui all'art. 21 del Regolamento UE 679/2016.

### Diritto di reclamo

Gli interessati nel caso in cui ritengano che il trattamento dei dati personali a loro riferiti sia compiuto in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento UE 679/2016 stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie ai sensi dell'art. 79 del Regolamento UE 679/2016.

### Processo decisionale automatizzato

Presenza di processi automatizzati, ivi inclusa la profilazione di cui all'art.22, par.2, lettera a), del Regolamento UE 679/2016.