

RESIDENTE IN			PROV.
	<i>indirizzo</i>		
INDIRIZZO		N.	CAP
COGNOME	NOME		
<i>gg mm aaaa</i>	<i>città</i>		
NAT IL / / A			PROV.
	<i>città</i>		
RESIDENTE IN			PROV.
	<i>indirizzo</i>		
INDIRIZZO		N.	CAP
COGNOME	NOME		
<i>gg mm aaaa</i>	<i>città</i>		
NAT IL / / A			PROV.
	<i>città</i>		
RESIDENTE IN			PROV.
	<i>indirizzo</i>		
INDIRIZZO		N.	CAP

Chiede infine che l'accreditamento dell'anticipazione avvenga presso¹:

	<i>istituto di credito</i>		
	ABI	CAB	N. CC
IBAN			
	<i>città</i>	<i>gg mm aaaa</i>	
Luogo e data	/ /		

Il richiedente

¹ L'accreditamento può avvenire esclusivamente sul c/c del dipendente richiedente.

DICHIARA

ai sensi degli artt. 43, 46, 47, 48, 71, 73, 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

- 1) di conoscere ed accettare tutte le disposizioni e i vincoli contenuti nella circolare esplicativa n. 30 protocollo n. 0044576 del 7 dicembre 2023.
- 2) ☐ che per le stesse spese universitarie o post universitarie **non è stata presentata richiesta** da altro dipendente iscritto al Fondo legato da vincoli di matrimonio, di unione civile o convivenza di fatto, ai sensi dell'art. 1 della legge 76 del 20 maggio 2016², o parentela.
- 3) ☐ che per le stesse spese universitarie o post universitarie **è stata presentata richiesta** da altro dipendente iscritto al Fondo legato da vincoli di matrimonio, di unione civile o convivenza di fatto, ai sensi dell'art. 1 della legge 76 del 20 maggio 2016³, o parentela.
- 4) ☐ di aver usufruito in precedenza di un anticipazione sulla liquidazione per la seguente motivazione:
- 5) di impegnarsi a trasmettere tutta la documentazione prevista dalla su richiamata Circolare⁴.
- 6) di impegnarsi a trasmettere, in presenza di vincoli⁵ a qualsiasi titolo sull'I.F.R. e/o sul T.F.R. o similari, su richiesta dell'Ufficio, il nullaosta dell'ente/società creditrice (Banca, finanziaria, ecc.) con specificata la somma svincolata.
- 7) di impegnarsi a trasmettere in allegato alla domanda di anticipazione le fatture/ricevute, debitamente quietanzate, emesse precedentemente all'invio della richiesta⁶.
- 8) di impegnarsi a presentare, anche in caso di cessazione dal servizio, pena la decadenza del beneficio ed il recupero, in un'unica soluzione, della somma erogata con aggravamento degli interessi legali, **entro il termine massimo di 60 giorni** dalla data di chiusura dell'ultimo anno accademico previsto dal corso di studi per il quale è stata richiesta, tutte le fatture/ricevute giustificative che comprovino l'avvenuto utilizzo della somma erogata.
- 9) di impegnarsi, nell'ipotesi che le spese universitarie o post universitarie non vadano a buon fine, a darne immediata comunicazione al F.I.T.Q. e a rendere in un'unica soluzione l'intera somma erogata comprensiva degli interessi legali.
- 10) di impegnarsi a comunicare, tempestivamente, al F.I.T.Q. eventuali variazioni dei dati forniti nella presente richiesta.
- 11) che le notizie fornite ed i documenti allegati rispondono a verità, consapevole delle conseguenze previste

2 **Regolamentazione delle unioni civili tra persone dello stesso sesso (comma 1) e disciplina delle convivenze (comma 36.** Ai fini delle disposizioni di cui ai commi da 37 a 67 si intendono per «conviventi di fatto» due persone maggiorenni unite stabilmente da legami affettivi di coppia e di reciproca assistenza morale e materiale, non vincolate da rapporti di parentela, affinità o adozione, da matrimonio o da un'unione civile. **Comma 37.** Ferma restando la sussistenza dei presupposti di cui al comma 36, **per l'accertamento della stabile convivenza si fa riferimento alla dichiarazione anagrafica** di cui all'articolo 4 e alla lettera b) del comma 1 dell'articolo 13 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 30 maggio 1989, n. 223).

3 Ibidem.

4 Ai fini della graduatoria, l'istanza verrà considerata accoglibile dalla data e dall'ora di invio di tutti i documenti richiesti.

5 Es.: prestiti personali, finanziamenti, ecc..

6 **Le spese saranno considerate accoglibili se sostenute entro i due anni antecedenti la data della richiesta di anticipazione o ancora da sostenere.**

per chi rende dichiarazioni false, nonché dei controlli cui l'Amministrazione è tenuta ad effettuare al fine di verificare la veridicità delle dichiarazioni rese.

12) che il reddito del nucleo familiare (dati reddituali modello I.S.E.E.) è pari a € , .

città *gg* *mm* *aaaa*
Luogo e data / /

Il dichiarante

AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI FAMIGLIA

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

Cognome

Nome

Io sottoscritt

città

gg mm aaaa

nat a

il / /

- a) consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci il D.P.R. 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici ai sensi degli artt. 76 e 75;
- b) informato/a che i dati forniti verranno utilizzati secondo quanto previsto dal D.lgs. 196/2003 e dal GDPR – Regolamento UE 2016/679

DICHIARO

città

che il mio nucleo familiare residente in

indirizzo

indirizzo

n. è così composto:

nr.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA			RAPPORTO DI PARENTELA
			gg	mm	aaaa	
1			/	/		
2			/	/		
3			/	/		
4			/	/		
5			/	/		
6			/	/		
7			/	/		
8			/	/		

città

gg mm aaaa

Luogo e data

/ /

Il dichiarante

La dichiarazione ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 è presentata unitamente a copia del documento d'identità (**specificare il tipo di documento**) del:

dipendente

<input type="checkbox"/> Carta d'identità n.	rilasciata dal comune di	<i>gg mm aaaa</i>
		scad. / /
<input type="checkbox"/> Patente n.	rilasciata da	<i>gg mm aaaa</i>
		scad. / /

figli destinatari della spesa universitaria o post-universitaria

<input type="checkbox"/> Carta d'identità n.	rilasciata dal comune di	<i>gg mm aaaa</i>
		scad. / /
<input type="checkbox"/> Patente n.	rilasciata da	<i>gg mm aaaa</i>
		scad. / /
<input type="checkbox"/> Carta d'identità n.	rilasciata dal comune di	<i>gg mm aaaa</i>
		scad. / /
<input type="checkbox"/> Patente n.	rilasciata da	<i>gg mm aaaa</i>
		scad. / /

A tal fine si allegano i documenti sotto elencati:

- | | |
|-----|-----|
| 1) | 11) |
| 2) | 12) |
| 3) | 13) |
| 4) | 14) |
| 5) | 15) |
| 6) | 16) |
| 7) | 17) |
| 8) | 18) |
| 9) | 19) |
| 10) | 20) |

Ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR – Regolamento UE 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, autorizzo il trattamento dei dati personali.

Letto, confermato e sottoscritto

<i>città</i>	<i>gg mm aaaa</i>
Luogo e data	/ /

Firma