

RICHIESTA CONTRIBUTO PER DECESSO DEL DIPENDENTE IN SERVIZIO – MODELLO 4

RICHIEDENTE	Cognome	Nome	
Nato a	il	Telefono	
Residente a	Via	n	
@mail			
Coordinate Bancarie Beneficiario (IBAN)			
In qualità di	coniuge superstite - convivente more uxorio, che ne abbia titolo ai sensi di legge familiare che risulta nello stato di famiglia del deceduto (in mancanza di coniuge superstite o convivente m.u.)		

CHIEDE

in nome e per conto dei familiari aventi titolo

un contributo per decesso di dipendente in servizio con diritto senza diritto a pensione dichiarando sotto la propria responsabilità quanto segue consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del D.P.R. 445/2000

DATI DEL DIPENDENTE REGIONALE (a tempo indeterminato)					
Cognome	Nome				
Matricola	Data Nascita	Data Decesso			
Residente a	Via	n			

che la propria famiglia residente al momento del decesso era così composta

N	Cognome	Nome	Luogo Nascita	Data Nascita	Rapporto Parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

che il reddito del nucleo familiare è superiore ad € 36.151,98

che il reddito del nucleo familiare è uguale o inferiore ad € 36.151,98 (allega modelli 730 dei componenti del nucleo familiare)

che per tale decesso non è stato ottenuto, né richiesto, né verrà richiesto da parte sua e dei componenti il nucleo familiare alcun contributo ordinario ad altri Enti o privati con esclusione dell'INPS

che il dipendente deceduto ha lasciato non ha lasciato testamento indicando i seguenti eredi

N	Cognome	Nome	Luogo Nascita	Data Nascita	Rapporto Parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

che esonera l'Amministrazione regionale da qualsiasi responsabilità in quanto delegato sia alla richiesta che alla riscossione del contributo per come risulta dalle deleghe a riscuotere e dichiarazioni di esonero da responsabilità per l'Amministrazione regionale rilasciate da ciascuno degli eredi elencati nella tabella di cui sopra esclusi i figli minori (allegare MODELLO C)

che non è mai intervenuta sentenza di separazione legale tra i coniugi e che gli stessi hanno sempre convissuto sotto lo stesso tetto (solo se il dipendente era coniugato e la richiesta viene presentata dal coniuge superstite)

di essere convivente more uxorio, che ne abbia titolo ai sensi di legge (solo nel caso in cui l'istanza venga presentata dal convivente more uxorio certificare la convivenza ai sensi di legge)

di essere uno dei familiari risultanti nello stato di famiglia del dipendente deceduto (in mancanza di coniuge superstite o convivente m.u.)

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

certificato di morte del dipendente

copia sottoscritta del proprio documento di identità

modelli 730 dei componenti del nucleo familiare (solo se il reddito del nucleo familiare è uguale o inferiore ad €36.151,98)

autocertificazioni eredi - Modello C (solo se ci sono altri eredi oltre al richiedente, esclusi i figli minori)

certificato di convivenza (solo nel caso in cui l'istanza venga presentata dal convivente more uxorio)

data

Firma
