

MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL' UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO SCIENTIFICO "GIOACCHINO PELLECCIA"

Loc. Folcara - 03043 CASSINO (FR) Tel. 0776-21323 Fax 0776-300425 c.f. 81004020608
e-mail: frps02000x@istruzione.it PEC: frps02000x@pec.istruzione.it Cod. Mecc: FRPS02000X

**Circolare n° 60
del 12 Ottobre 2021**

**A tutti i Docenti
Al Personale A.T.A.
Al Direttore Amministrativo
Albo - SEDE**

**Oggetto: Decreto USR per il LAZIO n° 1191 del 05/10/2021
Domande di Provvidenze per gli anni 2019 e 2020**

Si comunica che sul sito istituzionale dell'Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio, al link:
https://www.usrlazio.it/_scripts/download.php?file=/_file/documenti/2021/10/20211006_ddg_1191_05-10-2021.zip
è stato pubblicato il Decreto n° 1191 del 05/10/2021 contenente il bando per le **provvidenze** per eventi verificatisi negli anni 2019/2020, destinato al personale in servizio presso l'U.S.R. per il Lazio e presso le istituzioni scolastiche della Regione.

Sono considerati beneficiari delle provvidenze il personale dipendente dell'ex 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 Lazio, nonché quello cessato dal servizio nei medesimi Uffici ed Istituzioni Scolastiche purché l'evento si sia verificato entro i 12 mesi dalla cessazione.

Il personale può presentare domanda di sussidio per eventi verificatisi negli anni 2019 e 2020, a se stesso o al proprio nucleo familiare (come definito dall'art. 3 del D.P.C.M. 159/2013), qualora il valore dell'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) in corso di validità non superi il limite di € 35.000,00.

Il sussidio può essere richiesto per i seguenti casi verificatisi **negli anni 2019 e 2020** :

1. **Decesso** del dipendente, del coniuge, dei figli, di altri familiari o del convivente di fatto, **purché facenti parte del nucleo familiare anagrafico del dipendente al momento dell'evento**. Le relative richieste di sussidio devono essere corredate da idonea documentazione da cui si evinca che le spese siano state sostenute da soggetti appartenenti al nucleo familiare. La Commissione esaminerà le richieste e esprimerà il proprio parere circa l'erogazione di un sussidio a favore dei superstiti nella misura massima di € 1.000,00.

2. **Malattia ed interventi chirurgici di particolare gravità** riguardanti il dipendente, il coniuge, i figli o altri componenti inclusi nel nucleo familiare come sopra definito da cui derivino spese, per cure e/o per degenza, effettivamente sostenute, non a carico del Servizio Sanitario Nazionale o di altri Enti pubblici e non rimborsate da Società o Associazioni assicurative e di assistenza volontaria o obbligatoria. Restano escluse le spese sostenute non strettamente connesse alle esigenze di cura delle malattie e degli interventi chirurgici (es: viaggi, pernottamenti, telefonate, ristori ecc..). Non sono ammesse spese riferite a rette per ricoveri in case di cura per anziani o spese per protesi e cure dentarie. La spesa minima per la quale è consentito inoltrare la domanda di sussidio è fissata in € 3.500,00 per una sola patologia, la più grave relativamente a ciascun soggetto colpito del nucleo familiare.

Le relative richieste devono essere corredate da idonea documentazione da cui si evinca la spesa sostenuta. La commissione provvede ad esaminare le richieste e ad esprimere il proprio parere circa l'erogazione di un sussidio nella misura massima del 30% delle spese documentate, sino ad un massimo di € 2.000,00 di sussidio erogabile.

Le domande, prodotte utilizzando esclusivamente l'allegato modello, dovranno essere trasmesse entro il 1° Novembre 2021 alla Direzione Generale, indirizzo pec: dr1a@postacert.istruzione.it
Le dichiarazioni rese e sottoscritte nella domanda hanno valore di autocertificazione.
Alla domanda va allegata la seguente documentazione in carta semplice:

1. copia della Dichiarazione Sostitutiva Unica riferita ai componenti il nucleo familiare del richiedente (come definito dall'art.3 del D.P.C.M. 159/2013)
2. gli originali o le copie dichiarate conformi sotto la propria responsabilità dei documenti giustificativi della spesa sostenuta, dai quali deve evincersi il codice fiscale di chi ha sostenuto la spesa e la relazione con l'evento per cui si chiede il sussidio;
3. certificazioni mediche comprovanti la gravità della patologia;
4. copia fotostatica del documento d'identità e del codice fiscale del dichiarante.

In caso di decesso del dipendente, del coniuge, dei figli, di altri familiari o del convivente di fatto, purchè facenti parte del nucleo familiare anagrafico del dipendente al momento dell'evento, alla domanda devono essere altresì allegati:

1. Copia o dichiarazione sostitutiva del certificato di morte;
2. Autocertificazione dello stato di famiglia alla data del decesso del dipendente o del familiare convivente.

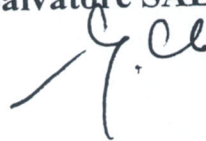
La Commissione costituita presso l'Ufficio Scolastico Regionale per il LAZIO per la valutazione delle domande di sussidio predetermina i criteri di dettaglio per gli interventi assistenziali.

In caso di inadeguatezza della somma disponibile rispetto all'entità delle domande presentate potrà farsi ricorso ad una riduzione proporzionale delle somme rimborsabili entro i limiti massimi di cui all'art. 4

L'Ufficio Risorse finanziarie dell'U.S.R. per il LAZIO provvederà, a conclusione dei lavori della commissione e sulla base dell'atto di liquidazione firmato dal Direttore generale, all'ordinazione della spesa medesima con imputazione sul Capitolo di bilancio 2115 P.G.1.

Si allega alla presente Circolare copia del Decreto n° 1191 del 05/10/2021 USR per il LAZIO completo di modello di Domanda per le Provvidenze e di Dichiarazione sostitutiva di certificazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Salvatore SALZILLO)





Ministero dell'istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Direzione Generale

IL DIRETTORE GENERALE

- VISTO** il d.lgs. 165/2001 e smi, recante "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle Amministrazioni pubbliche";
- VISTO** il decreto ministeriale n. 914 del 18 dicembre 2014 con il quale è stata disposta l'organizzazione e i relativi compiti dell'Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio;
- VISTO** la legge 241/90 e smi, ed in particolare il disposto del comma 1 dell'art. 12 (provvedimenti attributivi di vantaggi economici), che prevede la predeterminazione dei criteri e delle modalità per la concessione delle provvidenze;
- VISTA** la legge 196/2009, recante "Legge di contabilità e finanza pubblica";
- VISTO** il D.M. 29 marzo 1996 n.128 recante "Provvidenze a favore di tutto il personale del Ministero dell'Istruzione in servizio, di quello cessato e delle loro famiglie";
- VISTO** il DPR 445/2000, recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, e successive modificazioni ed integrazioni, con particolare riferimento all'art. 15 della legge 183 del 12.11.2011, relativa alla certificazione;
- CONSIDERATO** che assegnazioni al personale saranno effettuate sulla base di precise e motivate richieste pervenute entro e non oltre il 01/11/2021;
- RITENUTO** di dover procedere all'individuazione dei criteri e delle modalità di concessione delle provvidenze a favore del personale dipendente dell'ex Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca, in servizio negli uffici periferici o nelle Istituzioni Scolastiche della regione Lazio, di quello cessato dal servizio e dei loro familiari;

DECRETA



Ministero dell'istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Direzione Generale

esigenze di cura delle malattie e degli interventi chirurgici (es: viaggi, pernottamenti, telefonate, ristori ecc..). Non sono ammesse spese riferite a rette per ricoveri in case di cura per anziani o spese per protesi e cure dentarie. La spesa minima per la quale è consentito inoltrare la domanda di sussidio è fissata in € 3.500,00 per una sola patologia, la più grave relativamente a ciascun soggetto colpito del nucleo familiare.

Le relative richieste devono essere corredate da idonea documentazione da cui si evinca la spesa sostenuta, come specificato nel successivo Art. 6.

La commissione provvede ad esaminare le richieste e ad esprimere il proprio parere circa l'erogazione di un sussidio nella misura massima del 30% delle spese documentate, sino ad un massimo di € 2.000,00 di sussidio erogabile.

ART.5

Presentazione delle istanze

Le domande, prodotte utilizzando esclusivamente l'allegato modello, dovranno essere trasmesse entro il 1° novembre 2021 alla Direzione Generale, indirizzo pec: dr1a@postacert.istruzione.it

Le dichiarazioni rese e sottoscritte nella domanda hanno valore di autocertificazione.

ART. 6

Documentazione

Alla domanda va allegata la seguente documentazione in carta semplice:

1. copia della Dichiarazione Sostitutiva Unica riferita ai componenti il nucleo familiare del richiedente (come definito dall'art.3 del D.P.C.M. 159/2013
2. gli originali o le copie dichiarate conformi sotto la propria responsabilità dei documenti giustificativi della spesa sostenuta, dai quali deve evincersi il codice fiscale di chi ha sostenuto la spesa e la relazione con l'evento per cui si chiede il sussidio;
3. limitatamente ai casi di cui all'ART.4 punto 2 le certificazioni mediche comprovanti la gravità della patologia;
4. copia fotostatica del documento d'identità e del codice fiscale del dichiarante.

In caso di decesso dei soggetti di cui all'ART.4, alla domanda devono essere altresì allegati:

1. Copia o dichiarazione sostitutiva del certificato di morte;

MODELLO di domanda di Provvidenze

Alla Direzione Generale
dell'Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Ufficio del Personale
Viale Giorgio Ribotta n. 41
00144 Roma

RICHIESTA DI SUSSIDI PER L'ANNO

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

CHIEDE

ai sensi del D.D.G. n. del dell'Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio,
l'assegnazione di un sussidio per (contrassegnare con una X l'opzione di interesse):

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

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.

.....

.....

.....

Codice IBAN:[illegible]**Codice IBAN:**[illegible]

E' altresì consapevole che l'Amministrazione può effettuare verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate nel presente modulo e richiedere agli Enti interessati direttamente la documentazione ai sensi dell'art. 15 della L. n. 183/2011.

Per eventuali comunicazioni:

posta elettronica

Firma del richiedente

Si allega modello per dichiarazioni sostitutive.