



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Area dei Servizi Amministrativi ed Economico – Finanziari  
Settore Servizi al Personale-Ufficio Stipendi e compensi

CIRCOLARE

Prot. n. 31290

Anno 2016 tit. \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_ fasc. \_\_\_\_\_

Al personale tecnico-amministrativo e CEL  
Al personale docente e ricercatore

All. 2  
REP. 36/2016

Oggetto: Contributi economici a favore del personale per rilevanti esigenze personali o familiari.

Si ricorda che il nostro Ateneo riconosce al personale contributi economici per rilevanti esigenze personali o familiari, ai sensi del Regolamento per l'erogazione di provvidenze a favore del personale di ruolo consultabile al percorso:  
[http://web.units.it/normativa/regolamenti/area del personale.](http://web.units.it/normativa/regolamenti/area%20del%20personale)

Condizioni per l'accesso al contributo sono:

- essere dipendenti in servizio a tempo indeterminato o a tempo determinato da almeno 12 mesi;
- essere in possesso di **ISEE** in corso di validità, attestante un reddito inferiore o uguale a € **36.460,37=**.

In attesa della revisione, in itinere, del predetto regolamento, si precisa quanto segue:

- la modulistica per richiedere il contributo è disponibile sul sito internet di Ateneo alla voce: modulistica>servizi al personale>contributi ed agevolazioni;
- la **richiesta** di ammissione al contributo dovrà essere presentata o inviata, all'Ufficio Stipendi e compensi entro il termine perentorio del **7 novembre 2016**;
- Possono essere presentati: i **documenti di spesa** fiscalmente validi, **sostenuti nei 12 mesi anteriori** alla richiesta, nonché, nelle more della revisione dell'attuale regolamento, **alla data del 31 dicembre 2016**;
- I **documenti di spesa** dovranno pervenire all'Ufficio Stipendi e compensi entro il termine perentorio del **30 gennaio 2017** in originale o tramite dichiarazione sostitutiva di atto notorio disponibile sul sito intranet di Ateneo;
- per spese mediche di tipo specialistico si intendono le spese sostenute per visite specialistiche/riabilitative (art.6.1 del regolamento). Non sono considerate spese mediche di tipo specialistico gli scontrini di farmaci, parafarmaci e dispositivi medici.

L'Ufficio Stipendi e compensi è a disposizione per ulteriori informazioni e/o chiarimenti (stipendi@amm.units.it)

Trieste,

**10 OTT 2016**

Il Direttore Generale  
Dott. ssa Maria Pia Tufinetti di Priero

Legge 241/1990 - Responsabile del procedimento: dott. ssa Alessandra Girotto

Università degli Studi di Trieste  
Piazzale Europa, 1  
I - 34127 Trieste

Tel. +39 040 5583159  
Fax +39 040 5587887  
stipendi@amm.units.it

www.units.it – ateneo@pec.units.it





UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DI TRIESTE

CONTRIBUTO ECONOMICO PER RILEVANTI ESIGENZE PERSONALI  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matricola n° \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ // \_\_\_\_ // \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. del 28 dicembre 2000. Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 /2000, ai fini della presentazione dell'istanza contributi economici per rilevanti esigenze personali o familiari

DICHIARO

che i documenti sotto elencati, a completamento della domanda di ammissione al contributo, di cui al Regolamento per l'erogazione di provvidenze a favore del personale di ruolo dell'Università degli Studi di Trieste sono conformi all'originale in mio possesso:

	INTESTAZIONE Fattura/ricevuta	DATA	IMPORTO
1			€
2			€
3			€
4			€
5			€
6			€
7			€
8			€
9			€
10			€
11			€
12			€
13			€
14			€
15			€
16			€
17			€
18			€



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DI TRIESTE

CONTRIBUTO ECONOMICO PER RILEVANTI ESIGENZE PERSONALI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto fa presente di aver sostenuto la spesa complessiva di Euro.....

e che la spesa effettivamente rimasta a carico<sup>1</sup> del richiedente ammonta Euro.....  
come risulta dalla documentazione allegata.

Dichiara, altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Trieste, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

II/La dichiarante \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

<sup>1</sup> Va considerata la somma effettivamente rimasta a carico, detratti eventuali rimborsi di Enti assistenziali e/o assicurazioni.