

Alla Ministero per i Beni e le Attività Culturali  
Direzione Generale per l'organizzazione,  
gli affari generali, l'innovazione, il bilancio  
ed il personale  
Servizio V – Interventi assistenziali  
Via del Collegio Romano, 27  
R O M A  
per il tramite dell'Ufficio di appartenenza

.. I .... sottoscritt .....  
nat .....(prov .....) il .....  
in servizio/pensione presso .....  
.....con la qualifica ..... chiede che  
gli venga concesso un contributo assistenziale per il seguente motivo:

.....  
.....  
A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità di non aver fruito, nel corrente anno, di erogazioni per interventi assistenziali effettuate dal Ministero per i beni e le attività culturali e di avere un reddito familiare non superiore a €. 31.000,00.

**Alla presente domanda allega:**

- 1) Autocertificazione dello stato di famiglia in applicazione del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
- 2) Copia della dichiarazione dei redditi del nucleo familiare o, in caso di esenzione, mod. CUD;

**Interventi chirurgici, cure e protesi, e acquisti di occhiali:**

- 1) Fatture delle spese sostenute in originale o in copia conforme all'originale;
- 2) In caso di spese sostenute per un familiare a carico, dichiarazione sostitutiva di certificazione in applicazione del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, attestante che il richiedente beneficia delle detrazioni d'imposta per il Sig. ....

**Per decesso:**

- 1) Certificato di morte o dichiarazione sostitutiva di certificazione in applicazione del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
- 2) Stato di famiglia o dichiarazione sostitutiva di certificazione in applicazione del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
- 3) Fattura delle spese sostenute in originale o in copia conforme all'originale.

**Dati per la liquidazione (da rilevare dal cedolino dello stipendio o della pensione):**

- 1) Istituto di credito/Ufficio postale;
- 2) Coordinate **IBAN**;
- 3) Codice fiscale;
- 4) Dati domiciliari *completi* (compreso recapito telefonico).

..... il .....

FIRMA