**ISTANZA PER LA CONCESSIONI DI BENEFICI DI NATURA ASSISTENZIALE E SOCIALE A FAVORE DEL PERSONALE TECNICO AMMINISTRATIVO DELL’UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI TERAMO.**

**Piano Welfare integrativo anno 2022**

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con dimora abituale (se diversa da indirizzo di residenza) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dipendente dell’Università degli Studi di Teramo:

CHIEDE

il rimborso delle seguenti spese per utenze domestiche, del servizio idrico integrato, dell’energia elettrica e del gas naturale nel limite massimo di € 600,00:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| n. e data Fatt. | Periodo riferimento consumi | Data pagamento | Tipologia Utenza | Intestatario fattura | Tipo rapporto ( se intestatario diverso da richiedente) | Importo fattura | Importo chiesto a rimborso |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Totale richiesta rimborso ( limite max € 600.00) | | | | | | |  |

a tal fine si allegano alla presente copie delle fatture e delle ricevute/giustificativi di pagamento e fotocopia documento identità

Il/la sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000

DICHIARA

- di essere, o comunque essere stato, in servizio presso l’Università degli studi di Teramo nel periodo dal 1 gennaio 2022 alla data di presentazione dell’istanza;

- che le utenze di cui si richiede il rimborso sono riferibili all’abitazione della propria dimora abituale;

- che le spese chieste a rimborso non sono state e non saranno oggetto di ulteriori richieste di rimborsi a qualsiasi titolo;

- che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità.

Teramo, In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma)

Il/La sottoscritto/a è consapevole che:

* + è soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445);
  + decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall’Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

Teramo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma)

Il/la sottoscritto/a

Dichiara

di aver preso visione dell’Informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 – disponibile sul sito web di Ateneo al seguente link: https://www.unite.it/UniTE/Protezione\_dei\_dati#A11;

Autorizza

il trattamento di tutti i dati personali raccolti, inclusi quelli relativi alle categorie particolari, ai fini dell’espletamento delle attività istituzionali connesse alla presente procedura, inclusi tutti gli eventuali procedimenti amministrativi, contabili e giurisdizionali connessi.

Il/la sottoscritto/a è consapevole, inoltre, che i dati richiesti sono obbligatori e in caso di eventuale rifiuto a rispondere l’Amministrazione non potrà definire la procedura.

Teramo,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma)