



*Ministero dell'Istruzione*  
*Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia-Romagna*  
*Ufficio II - Risorse finanziarie. Personale dell'U.S.R.*  
*Edilizia scolastica*

IL DIRETTORE GENERALE

- VISTO** il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, recante *"Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle Amministrazioni pubbliche"* e successive modificazioni ed integrazioni;
- VISTO** il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 11 febbraio 2014, n. 98, recante *"Regolamento di organizzazione del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca"*;
- VISTO** il decreto direttoriale 19 ottobre 2016, n. 1396, con il quale è stata disposta l'organizzazione e compiti dell'Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia-Romagna ed il D.D. n. 606 del 26-10-2017;
- VISTA** la legge 7 agosto 1990, n. 241, recante *"Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"* e successive modificazioni ed integrazioni, ed in particolare l'art. 12 (provvedimenti attributivi di vantaggi economici), comma 1 che dispone di predeterminare i criteri e le modalità per la concessione delle provvidenze;
- VISTO** il decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante *"Codice in materia di protezione dei dati personali"*;
- VISTO** il GDPR n. 2016/679, recante *"Regolamento generale per la protezione dei dati"*;
- VISTO** il decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, recante *"Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679"* sopra citato;
- VISTA** la Legge 6 novembre 2012, n. 190, recante *"Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione"*;
- VISTO** il decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33 recante *"Riordino Della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni"* e successive modificazioni ed integrazioni;
- VISTA** la legge 31 dicembre 2009, n. 196, recante *"Legge di contabilità e finanza pubblica"*;
- VISTA** la legge 27 dicembre 2019, n° 160, recante *"Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2020 e bilancio pluriennale per il triennio 2020-2022"*;
- VISTO** il decreto del Ministro dell'Economia e delle Finanze del 30 dicembre 2019 (19A08094) che prevede la ripartizione in capitoli delle Unità di voto parlamentare relativi al bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2020 e per il triennio 2020-2022;
- VISTO** il decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, recante *"Disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"* e successive modificazioni ed integrazioni;
- VISTA** la nota prot. n. 3347 del 13.02.2020 avente ad oggetto *"E.F. 2020- Comunicazione piani di riparto ai sensi della Legge n. 196/2009 Spesa decentrata agli Uffici periferici delle amministrazioni statali"*;
- VISTO** il decreto di assegnazione n. 3 del 14/02/2020 prot. n. 168 per l'esercizio finanziario 2020 sul capitolo di spesa 2115 finalizzata a coprire le spese per *"provvidenze a favore del personale in servizio, quello cessato e delle loro famiglie"*;
- RITENUTO** di dover procedere all'individuazione dei criteri e delle modalità di concessione delle provvidenze a favore del personale dipendente del Ministero dell'Istruzione, dell'Università

Dirigente: Sabrina Diana

Responsabile del procedimento: Simona Amelotti

Tel. 051/3785318

e-mail: [simona.amelotti@istruzione.it](mailto:simona.amelotti@istruzione.it)

Via de' Castagnoli, 1 – 40126 – BOLOGNA – Tel.: 051/37851

e-mail: [direzione-emiliaromagna@istruzione.it](mailto:direzione-emiliaromagna@istruzione.it) pec: [drer@postacert.istruzione.it](mailto:drer@postacert.istruzione.it) Sito web: [www.istruzioneer.gov.it](http://www.istruzioneer.gov.it) C.F. 80062970373



*Ministero dell'Istruzione*  
*Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia-Romagna*  
*Ufficio II - Risorse finanziarie. Personale dell'U.S.R.*  
*Edilizia scolastica*

e della Ricerca in servizio negli uffici periferici o nelle Istituzioni Scolastiche della regione Emilia-Romagna, di quello cessato dal servizio e dei loro familiari;

**RAVVISATA** l'opportunità di fare riferimento alla normativa vigente concernente la revisione delle modalità di determinazione e i campi di applicazione dell'indicatore situazione economica equivalente (ISEE);

## **DECRETA**

Le provvidenze di cui al presente Bando sono concesse con decreto del Direttore Generale previa valutazione delle domande da parte di una apposita Commissione appositamente nominata con decreto direttoriale.

### **Art. 1**

#### **Beneficiari**

Il personale dipendente del 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 Emilia-Romagna, nonché quello cessato dal servizio nei medesimi Uffici e Istituzioni Scolastiche nei 12 mesi precedenti la data di presentazione della domanda ed i loro familiari di seguito specificati:

- Figli;
- Coniuge, anche legalmente separato, persone conviventi;
- Genitori, fratelli, sorelle, suoceri, purché conviventi e con la medesima residenza;
- Persone costituenti con il dipendente nucleo familiare anagrafico, purché conviventi;

### **Art. 2**

#### **Eventi, condizioni, limiti ed esclusioni**

1. Le provvidenze sono concesse per le istanze presentate per le seguenti evenienze:  
A) patologie gravi, con invalidità superiore al 50%;  
B) prestazioni mediche specialistiche ed interventi chirurgici, con esclusione di quelli meramente estetici non determinati da situazioni invalidanti;  
C) decesso.
2. La spesa minima per la quale è consentito inoltrare domanda di sussidio è fissata in euro 1.000,00 (al netto della detrazione fiscale autodichiarata nel modulo di domanda) per singolo evento (anche intesa come spesa complessiva relativa ad una medesima evenienza: singole spese di importo inferiore a euro 1.000,00 sommate tra loro ai fini del raggiungimento del requisito minimo di importo).
3. I sussidi sono concessi nei limiti dell'importo speso, per le spese sostenute e documentate nell'anno 2019.
4. Il personale di cui al precedente art. 1 può presentare domanda di sussidio per sé o per un familiare, qualora non abbia usufruito per i pregressi anni del medesimo contributo una tantum per spese ascrivibili alla stessa malattia e/o non si tratti di spese riferite a rette per ricoveri in case di cura per anziani o spese per protesi e cure dentarie.
5. Sono escluse le spese del Servizio sanitario nazionale (TICKET) e quelle rimborsate e/o rimborsabili da Enti e/o Società Assicuratrici e di assistenza volontaria o obbligatoria. Sono altresì escluse le spese non strettamente connesse alle esigenze di cura delle patologie quali, ad esempio, quelle sostenute per viaggi, pernottamenti, telefonate, ristori, etc .., nonché quelle farmaceutiche.

### **Art. 3**

Dirigente: Sabrina Diana

Responsabile del procedimento: Simona Amelotti

Tel. 051/3785318

e-mail: [simona.amelotti@istruzione.it](mailto:simona.amelotti@istruzione.it)

Via de' Castagnoli, 1 – 40126 – BOLOGNA – Tel.: 051/37851

e-mail: [direzione-emiliaromagna@istruzione.it](mailto:direzione-emiliaromagna@istruzione.it) pec: [drer@postacert.istruzione.it](mailto:drer@postacert.istruzione.it) Sito web: [www.istruzioneer.gov.it](http://www.istruzioneer.gov.it) C.F. 80062970373



*Ministero dell'Istruzione*  
*Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia-Romagna*  
*Ufficio II - Risorse finanziarie. Personale dell'U.S.R.*  
*Edilizia scolastica*

### **Patologie gravi, con invalidità superiore al 50%**

Sono prese in considerazione le domande di sussidio relative a spese connesse alla sussistenza di patologie gravi, con invalidità superiore al 50 %, del dipendente e/o di un familiare indicato nell'art. 1.

Le predette spese devono essere state effettivamente sostenute e devono essere adeguatamente documentate mediante presentazione delle relative ricevute fiscali, nonché di ogni altro certificato e/o documento idoneo a comprovare la patologia, rilasciato dal Servizio Sanitario Nazionale.

#### **Art. 4**

#### **Prestazioni mediche specialistiche ed interventi chirurgici**

Sono prese in considerazione le domande di sussidio relative a spese connesse a prestazioni mediche specialistiche ed interventi chirurgici del dipendente e/o di un familiare indicato nell'articolo 1.

Le predette spese devono essere state effettivamente sostenute e devono essere adeguatamente documentate mediante presentazione delle relative ricevute fiscali.

#### **Art. 5**

#### **Decesso**

Sono prese in considerazione le domande di sussidio per le spese sostenute dal dipendente a seguito di decesso di uno dei familiari indicati nell'art. 1, nonché per le spese sostenute dagli stessi, per il decesso del dipendente.

Le predette spese devono essere state effettivamente sostenute e devono essere adeguatamente documentate mediante presentazione delle relative fatture o ricevute fiscali.

#### **Art. 6**

#### **Domande**

Le domande di concessione delle provvidenze, sottoscritte con firma autografa e scannerizzate, devono **pervenire** direttamente a questa Direzione Generale, a pena di esclusione, **entro e non oltre le ore 13.00 del 12 ottobre 2020** all'indirizzo di posta certificata (**[drer@postacert.istruzione.it](mailto:drer@postacert.istruzione.it)**), oppure consegnate in originale o spedite tramite raccomandata al seguente indirizzo: Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia-Romagna, via De' Castagnoli n.1 - 40126 Bologna. Faranno fede la ricevuta di consegna o il timbro di arrivo. Scaduto il termine, non sarà possibile accogliere nessuna integrazione. Domande incomplete o prive della documentazione di cui all'art. 7, non potranno essere prese in considerazione.

Nella domanda, redatta **utilizzando esclusivamente il - MODULO DI DOMANDA SUSSIDIO ANNO 2020 (spese 2019)** – (scaricabile dal sito internet [www.istruzioneer.gov.it](http://www.istruzioneer.gov.it)), parte integrante del presente provvedimento, compilato e sottoscritto dal richiedente, devono essere indicati:

- dati anagrafici e codice fiscale;
- ruolo di appartenenza attuale o cessato;
- ultima sede di servizio;
- composizione del nucleo familiare;
- indirizzo, email e recapiti telefonici;
- coordinate bancarie – codice IBAN - per l'eventuale accredito del sussidio.

Le dichiarazioni rese e sottoscritte hanno valore di autocertificazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000. Qualora dal controllo dovesse emergere la non veridicità del loro contenuto, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguiti e incorrerà nelle sanzioni penali e disciplinari previste dalla normativa vigente.

#### **Art. 7**

Dirigente: Sabrina Diana

Responsabile del procedimento: Simona Amelotti

Tel. 051/3785318

e-mail: [simona.amelotti@istruzione.it](mailto:simona.amelotti@istruzione.it)

Via de' Castagnoli, 1 – 40126 – BOLOGNA – Tel.: 051/37851

e-mail: [direzione-emiliaromagna@istruzione.it](mailto:direzione-emiliaromagna@istruzione.it) pec: [drer@postacert.istruzione.it](mailto:drer@postacert.istruzione.it) Sito web: [www.istruzioneer.gov.it](http://www.istruzioneer.gov.it) C.F. 80062970373



*Ministero dell'Istruzione*  
*Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia-Romagna*  
*Ufficio II - Risorse finanziarie. Personale dell'USR.*  
*Edilizia scolastica*

### Documentazione

1. Alla domanda vanno allegati:
  - o originali o copie, dichiarate conformi sotto la propria responsabilità, dei documenti di spesa sostenuta e delle eventuali certificazioni. Gli stessi devono essere intestati al richiedente o ad uno dei beneficiari di cui all'art. 1;
  - o indicatore della situazione economica equivalente rilasciato nell'anno 2020 (ISEE). Lo stesso è calcolato sulla base della Dichiarazione Sostitutiva Unica ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 ed è riferita ai componenti il nucleo familiare del richiedente come definito dall'art. 3 del D.P.C.M. 5 dicembre 2013 n. 159 (con esclusione del reddito riferito al deceduto/a, per la richiesta di cui all'art. 5);
  - o copia del documento di identità e del codice fiscale del richiedente.
2. non saranno prese in considerazione autodichiarazioni relative a spese sostenute.
3. la documentazione con i relativi dati necessari per la valutazione e concessione dei sussidi, è raccolta e custodita presso questo Ufficio Scolastico Regionale ed è utilizzata dall'Amministrazione esclusivamente per le finalità del presente provvedimento.

### Art. 8

#### Criteri di determinazione dei punteggi per l'assegnazione

1. La Commissione esaminerà le domande pervenute, ne valuterà l'ammissibilità, quindi attribuirà i punteggi tenendo conto dei criteri illustrati nella tabella sottostante e redigerà la graduatoria finale dei beneficiari.

Reddito ISEE in euro / punteggio		Spesa sostenuta in euro (al netto della detrazione fiscale autodichiarata nel modulo di domanda) / punteggio	
Da € 0 a € 10.000	Punti 10	Da € 1.000 a € 5.000	Punti 1
Da € 10.001 a € 15.000	Punti 7	Da € 5.001 a € 8.000	Punti 2
Da € 15.001 a € 20.000	Punti 5	Da € 8.001 a € 11.000	Punti 3
Da € 20.001 a € 28.000	Punti 4	Da € 11.001 a € 14.000	Punti 4
Oltre € 28.000	Punti 2	Oltre € 14.000	Punti 5

2. In caso di insufficienza delle risorse rispetto alle richieste in graduatoria, l'Amministrazione procederà a corrispondente riduzione proporzionale che consenta una equa distribuzione dei sussidi.
3. l'erogazione delle provvidenze di cui al presente Bando è subordinata all'effettiva assegnazione di cassa da parte del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca, sul Capitolo 2115, pertanto dalla partecipazione alla presente procedura, in caso di mancata assegnazione dei fondi da parte del MIUR, non deriva alcun impegno per l'Amministrazione né alcun diritto in capo a coloro i quali abbiano presentato domanda, inclusa o meno in graduatoria.

### Art. 9

#### Pubblicazione

Il presente bando è disponibile e reso pubblico sul sito INTERNET di questa Direzione Generale ([www.istruzioneer.gov.it](http://www.istruzioneer.gov.it) al link "Risorse Finanziarie") e sarà trasmesso agli Ambiti Territoriali Provinciali che ne assicureranno la massima diffusione.

Il Direttore Generale  
Stefano Versari

Dirigente: Sabrina Diana

Responsabile del procedimento: Simona Amelotti

Tel. 051/3785318

e-mail: [simona.amelotti@istruzione.it](mailto:simona.amelotti@istruzione.it)

Via de' Castagnoli, 1 – 40126 – BOLOGNA – Tel.: 051/37851

e-mail: [direzione-emiliaromagna@istruzione.it](mailto:direzione-emiliaromagna@istruzione.it) pec: [drer@postacert.istruzione.it](mailto:drer@postacert.istruzione.it) Sito web: [www.istruzioneer.gov.it](http://www.istruzioneer.gov.it) C.F. 80062970373

## MODULO DI DOMANDA SUSSIDIO ANNO 2020 (spese 2019)

Al Direttore Generale  
dell'Ufficio Scolastico Regionale per  
l'Emilia-Romagna  
Ufficio II  
via de' Castagnoli n.1  
40126 BOLOGNA

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ nat. a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
(qualora diverso dalla residenza)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ recapito tel. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

### CHIEDE

ai sensi del presente Decreto del Direttore Generale dell'Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia-Romagna concernente le *Provvidenze a favore del personale in servizio, di quello cessato dal servizio e delle loro famiglie*, l'assegnazione di un sussidio per:

(contrassegnare con una X le opzioni di interesse)

#### Patologie gravi, con invalidità superiore al 50%

Per se stesso

Per il seguente familiare:

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

a \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ (medesima residenza del/la sottoscritto/a),

con il seguente rapporto di parentela \_\_\_\_\_

#### Prestazioni mediche specialistiche ed interventi chirurgici

Per se stesso

Per il seguente familiare:

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

a \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ (medesima residenza del/la sottoscritto/a),

con il seguente rapporto di parentela \_\_\_\_\_

#### Decesso di:

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

a \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ (medesima  
residenza del/la sottoscritto/a)

e deceduto il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_

con il seguente rapporto di parentela \_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni previste per le dichiarazioni false e/o mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA:**

di essere dipendente del MIUR con contratto a tempo indeterminato dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ in servizio presso

\_\_\_\_\_

con qualifica di \_\_\_\_\_, e che il nucleo familiare è composto da:

oppure:

di essere stato/a dipendente del MIUR in servizio presso \_\_\_\_\_

con la qualifica di \_\_\_\_\_ e di essere cessato dal servizio in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e che

**alla data dell'evento** il nucleo familiare era composto da:

oppure:

di essere familiare di \_\_\_\_\_ già dipendente del MIUR, in servizio presso

\_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_

fino al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ deceduto il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_.

e che **alla data del decesso**, il nucleo familiare della persona deceduta era così composto:

- che l'evento per cui chiede il sussidio si è verificato nell'anno 2019; .
- che le spese per cure mediche e di degenza, relativamente ad un'unica patologia riferita a *patologie gravi, con invalidità superiore al 50% o prestazioni mediche specialistiche ed interventi chirurgici, con esclusione di quelli meramente estetici non determinati da situazioni invalidanti*, sostenute nell'anno 2019 ammontano complessivamente a € \_\_\_\_\_, quindi uguali o superiori alla soglia minima di Euro 1.000,00 (al netto della detrazione fiscale);
- che le spese funerarie per *decesso* di \_\_\_\_\_ sostenute nell'anno 2019 ammontano complessivamente a € \_\_\_\_\_, quindi uguali o superiori alla soglia minima di Euro 1.000,00 (al netto della detrazione fiscale).

Il/La sottoscritt \_\_\_ dichiara inoltre:

Che le spese documentate con la domanda presentata per la richiesta di sussidio di cui all'oggetto **sono** portate in detrazione con la dichiarazione dei redditi 2020 (anno imposta 2019);

oppure:

Che le spese documentate con la domanda presentata per la richiesta di sussidio di cui all'oggetto **non sono** portate in detrazione con la dichiarazione dei redditi 2020 (anno imposta 2019);

Il/La sottoscritt \_\_\_ dichiara espressamente

- che non sussistono, né da parte sua né da parte di altri familiari, analoghe richieste inoltrate, per gli stessi eventi, ad altre Amministrazioni, Enti, Società e Assicurazioni, né sono stati ricevuti rimborsi e/o sussidi a carico del Servizio sanitario nazionale;
- di non aver usufruito per i pregressi anni del medesimo contributo una tantum per spese ascrivibili alla stessa malattia;

Il/La sottoscritt \_\_\_ chiede che il sussidio, eventualmente erogato, venga accreditato:

- in conto corrente bancario N° \_\_\_\_\_ intestato al sottoscritto/a  
BANCA \_\_\_\_\_ Agenzia di \_\_\_\_\_

Codice IBAN:

I	T																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- in conto corrente postale N. \_\_\_\_\_ intestato al sottoscritto/a  
UFFICIO POSTALE di \_\_\_\_\_

Codice IBAN:

I	T																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il/La sottoscritt \_\_\_ è consapevole che l'Amministrazione effettuerà verifiche e controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate nel presente modulo e delle eventuali conseguenze, sia di natura penale che disciplinare, in caso di dichiarazioni mendaci nonché del fatto che decadrà dai benefici eventualmente conseguiti.

Luogo e data:

**FIRMA DEL RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO**

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt\_\_\_ autorizza il trattamento dei dati personali e sensibili esclusivamente ai fini dell'erogazione del beneficio richiesto ai sensi del D.L.vo n.196/2003 e Regolamento UE 2016/697 (GDPR).

Luogo e data:

**FIRMA DEL RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO**

\_\_\_\_\_

Documentazione allegata:

- attestato ISEE rilasciato nell'anno 2020
- originali (o copie conformi) della documentazione giustificativa di spesa (relativa ad uno degli eventi di cui all'art. 2 comma 1 del Bando):

---

---

---

- fotocopia di documento di identità
- fotocopia del codice fiscale

*nota: proseguire se necessario, sul retro del foglio*