

Modello di domanda per ottenere l'assegno sostitutivo dell'accompagnatore per il 2018

Al Ministero dell'economia e delle finanze
Dipartimento dell'amministrazione generale del
personale e dei servizi

Direzione centrale dei servizi del tesoro Ufficio 7

Via Casilina n. 3 - 00182 Roma

Oggetto: *richiesta assegno sostitutivo dell'accompagnatore (legge 27 dicembre 2002, n. 288)*

Il/la sottoscritto/a: cognomenome
nato/a il a (prov),
codice fiscale, residente a
(prov.....) in via/piazza n.
(c.a.p.) tel,
indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) (1)
grande invalido/a di Tabella E, lettera (iscrizione n.....) come da allegato
mod.69 (2) o decreto concessivo di pensione, erogata da (3).....,
via, c.a.p., città
.....,

CHIEDE

ai sensi della citata legge n. 288 del 2002, l'assegno sostitutivo dell'accompagnatore civile per l'anno 2018.

Al riguardo dichiara (barrare le caselle che interessano):

- di avere usufruito per l'anno ____ (4) dell'assegno sostitutivo dell'accompagnatore;
- di non avere usufruito, sino alla data odierna, di accompagnatore del servizio civile.

Dichiara inoltre

di aver titolo alla precedenza stabilita dall'art. 1, comma 2, della legge n. 288 del 2002 richiamata, in favore di coloro che alla data di entrata in vigore della legge fruivano di accompagnatore militare o civile. Allo scopo dichiara che alla data di entrata in vigore della legge (15 gennaio 2003) fruiva di un accompagnatore, come attestato dagli atti allegati;

di aver titolo alla precedenza stabilita dall'art. 1, comma 4, della legge sopra richiamata, in favore di coloro che abbiano fatto richiesta del servizio di accompagnamento almeno una volta nel triennio precedente alla data di entrata in vigore della legge, senza ottenerlo, come attestato dagli atti già in possesso di codesta Amministrazione.

Si impegna, inoltre, a dare immediata comunicazione a codesto Ufficio 7 dell'eventuale assegnazione dell'accompagnatore e, comunque, a restituire le somme eventualmente percepite dopo tale assegnazione.

Con osservanza.

Data e firma (5)

(1) *Qualora il richiedente comunichi un indirizzo di posta elettronica certificata (PEC), l'Amministrazione utilizzerà questo mezzo per eventuali comunicazioni.*

(2) *Da allegare solo in caso di istanza prodotta per la prima volta o di intervenuto aggravamento con modifica della superinvalidità riconosciuta.*

(3) *Indicare gli estremi dell'Ente che ha in carico il trattamento pensionistico (per es. Ragioneria Territoriale dello Stato di _____, via _____, n. _____ CAP _____)*

(4) *La casella deve essere barrata solo nel caso si sia usufruito dell'assegno per anni antecedenti al 2013*

(5) *In caso di impedimento alla sottoscrizione, la stessa deve essere compilata secondo le modalità di cui all'art.4 del decreto del Presidente della Repubblica 29 dicembre 2000, n. 445, di cui si riporta il testo:*

“1. La dichiarazione di chi non sa o non può firmare è raccolta dal pubblico ufficiale previo accertamento dell'identità del dichiarante. Il pubblico ufficiale attesta che la dichiarazione è stata a lui resa dall'interessato in presenza di un impedimento a sottoscrivere.

2. La dichiarazione nell'interesse di chi si trovi in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, è sostituita dalla dichiarazione, contenente espressa indicazione dell'esistenza di un impedimento, resa dal coniuge o, in sua assenza, dai figli o, in mancanza di questi, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante.

3. Le disposizioni del presente articolo non si applicano in materia di dichiarazioni fiscali. ”