



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE

DIREZIONE CENTRALE PER L'AMMINISTRAZIONE GENERALE

Roma, data del protocollo

CIRCOLARE ANNO 2023

Contributi di prima assistenza a favore del personale del Corpo nazionale dei vigili del fuoco in servizio e delle loro famiglie a seguito di eventi calamitosi che hanno colpito la casa di residenza e per spese inerenti l'istruzione dei figli conviventi fiscalmente a carico- Cap. 1855 del Bilancio dello Stato.

La presente circolare disciplina la gestione dei fondi presenti sul Capitolo 1855 denominato: "Provvidenze a favore del personale del Corpo nazionale dei vigili del fuoco in servizio, e delle loro famiglie" **integrando** le precedenti circolari allegate prot. n. 41 del 14 gennaio 2020 e prot. n. 12344 del 16 ottobre 2014, considerate insieme ai rispettivi allegati parte integrante della presente circolare ed ancora in vigore.

Al riguardo, in aggiunta a quanto sinora praticato, con oneri a carico del Capitolo 1855 gestito da questa Direzione Centrale, considerata la esiguità delle istanze sino ad ora arrivate per l'anno 2023, nonché la esiguità delle istanze presentate nel corso dell'anno 2022, **vengono, dalla data odierna, anche concessi contributi per il rimborso delle spese sostenute da coloro che abbiano avuto la casa di residenza colpita da eventi calamitosi (provocati da eventi naturali e non solo naturali) avvenuti nel 2023 tanto da provocare il danneggiamento di beni destinati all'istruzione della prole anche maggiorenne. Si conferma, come nelle precedenti circolari, la possibilità di tener conto solo del nucleo familiare risultante dallo stato di famiglia e dei figli fiscalmente a carico. L'importo massimo erogabile per tali istanze sarà di 2500 Euro (duemilacinquecento euro) a figlio.**

Qualora alla data del 30 agosto 2023 non siano arrivate istanze tali da poter impegnare per l'intero ammontare le somme stanziare dal bilancio sul capitolo 1855, saranno erogati contributi per le spese sostenute, nel corso del 2023, per l'istruzione dei figli fiscalmente a carico per le famiglie con redditi lordi non superiori a 35.000 Euro, secondo quanto risultante dalla denuncia dei redditi 2022. Saranno trattate anche le istanze di suddette famiglie pervenute a questa direzione entro il 30 agosto 2023. L'importo massimo dei contributi per il rimborso delle predette spese, in esito alla verifica della legittimità della documentazione attestante le spese sostenute, sarà pari a € 2.500,00 (millecinquecento euro) a figlio.

Tale somma sarà liquidata sempre nei limiti della effettiva disponibilità del capitolo, a favore di dipendenti dei vigili del fuoco in servizio ovvero per i loro coniugi e i conviventi di fatto, ai sensi della Legge 76/2016, per le spese sostenute a favore dell'istruzione dei figli fiscalmente a carico, nonché su richiesta dei figli, qualora siano rimasti orfani.

2

Le spese sostenute per l'istruzione dei figli fiscalmente a carico si dovranno documentare tramite:

- bonifici, ricevute di pagamento di tasse d'istruzione, o spese per corsi professionali erogati da istituti pubblici e privati per i corsi sostenuti dai figli;
- fatture o ricevute fiscali indicanti la tipologia dei libri cartacei o digitali acquistati o altre tipologie di supporti didattici necessari per seguire i corsi di istruzione erogati da istituti pubblici e privati;
- fatture o ricevute fiscali attestanti le spese sostenute per l'acquisto di personal computer portatili e non dedicati all'istruzione dei figli, tablet o smartphone, con la dichiarazione dei genitori e dei figli maggiorenni che sono stati acquistati per permettere di seguire corsi di istruzione pubblici e privati o corsi professionali;
- attestazione del decesso di uno dei genitori, attestazione emessa dalle autorità competenti (comune o altro ente pubblico) che attesti la distruzione/inondazione/crollo della casa di residenza familiare, nonché attestazione - emessa da ente pubblico o medico pubblico competente - dell'infortunio grave tale da non poter prestare attività lavorativa con conseguente perdita di stipendio o reddito da lavoro.

Saranno oggetto di contributi le spese sostenute per l'istruzione dei figli e la frequenza della scuola primaria (elementari), della scuola superiore di primo e secondo grado e dei corsi universitari e professionali per i figli, nel caso di ristoro a seguito di evento calamitoso, perdita di uno dei due genitori o infortunio grave che non abbia permesso di poter continuare l'attività lavorativa e abbia comportato la perdita di emolumenti (stipendio o reddito da lavoro).

Saranno oggetto di contributi le spese sostenute per l'istruzione e la frequenza della scuola superiore di primo e secondo grado e dei corsi universitari e professionali per i figli fiscalmente a carico negli altri casi, e sempre che vi sia la capienza del capitolo per elargire anche tali contributi

Comunque tali provvidenze potranno non costituire totale rimborso per gli oneri sostenuti, laddove le disponibilità del Capitolo 1855 si rilevino insufficienti.

Al riguardo, si precisa che i beneficiari non devono aver percepito per la medesima specifica motivazione alcun analogo contributo assistenziale da altri Enti o soggetti pubblici o privati e devono sempre documentare le spese sostenute secondo le modalità di seguito indicate, relative sia alla presentazione delle domande, che agli atti da produrre a corredo delle stesse.

Le istanze di contributo possono essere inoltrate dai dipendenti, dalla moglie del dipendente o dai figli alla scrivente Direzione Centrale – Ufficio I – Affari Generali, tramite le Direzioni Centrali, le Direzioni Regionali, i Comandi Provinciali, in cui presta servizio il dipendente, utilizzando l'apposito modulo allegato alla presente circolare (anno 2023).

La domanda, contenente le generalità ed il codice fiscale del richiedente, e l'indicazione delle coordinate bancarie o del conto corrente postale (escluso libretto postale) necessari per il pagamento (codice IBAN), tutta la documentazione - in regola con l'imposta di bollo ai sensi art. 7 bis D.L.

Di

26/4/2013, n. 43, convertito in Legge 24/6/2013, n. 71 - dovrà essere presentata in originale alla Direzione Centrale, alla Direzione Regionale o al Comando di appartenenza del dipendente e nei casi di personale in congedo/quiescenza alla Direzione/Comando di residenza.

La domanda dovrà, altresì, essere corredata della documentazione richiesta in originale. Le Direzioni/Comandi provvederanno a inviare copie conformi degli originali alla scrivente Direzione Centrale alla pec ag.aaggesocioassistenziali@cert.vigilfuoco.it avendo cura di conservare gli originali o le copie conformi, qualora l'originale sia indispensabile per il richiedente al fine di procedere ad altri adempimenti burocratici, agli atti dei loro uffici.

Il dirigente dell'Ufficio - Direzione Centrale/Comando - dovrà trasmettere in un unico file informatico la lettera di trasmissione e le istanze corredate dalla documentazione allegata, in modo che la lettera di trasmissione, firmata digitalmente, risulti unita in un unico file insieme all'istanza e ai documenti allegati così da poter considerare il documento digitale unico ed integro.

Al fine dell'erogazione dei contributi saranno prese in considerazione, fino a concorrenza integrale dello stanziamento del capitolo n. 1855 di bilancio, esclusivamente le domande compilate sul modulo allegato, complete della documentazione richiesta nella presente circolare e nelle circolari richiamate, secondo quanto indicato nei rispettivi moduli allegati, ed inoltrate attraverso i competenti Uffici.

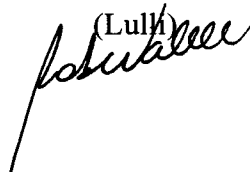
Le istanze relative alle tipologie di contributi assistenziali - previste nella presente circolare e nelle precedenti circolari allegate prot. n. 41 del 14 gennaio 2020 e prot. n. 12344 del 16 ottobre 2014 - saranno trattate in ordine cronologico di ricezione alla email di posta certificata ag.aaggesocioassistenziali@cert.vigilfuoco.it della Direzione Centrale per l'Amministrazione Generale, sino alla possibilità di erogare i contributi stante il limite di capienza (competenza e cassa) del capitolo di bilancio.

La presente circolare e la modulistica allegata sarà pubblicata sul sito istituzionale (<http://www.vigilfuoco.it>) e sul sito intranet (<http://intranet.dipvfvf.it>).

Ai sensi della Legge 7 agosto 1990, n. 241 e s.m.i., responsabili del procedimento sono: la signora Lucia LONARDO dell'Ufficio I Affari generali e per qualsiasi chiarimento i recapiti telefonici a cui rivolgersi sono i seguenti: Ufficio I - Affari Generali- telefono: 06.46529434 il lunedì, il mercoledì e il venerdì dalle ore 9,30 alle ore 12.

Si raccomanda la più ampia diffusione della presente circolare a tutto il personale.

IL DIRETTORE CENTRALE

(Lull)






MODULO PER CONTRIBUTO STRAORDINARIO 2023

(da inviare esclusivamente tramite la sede di servizio)

Alla Direzione Centrale Affari Generali

Ufficio I - Affari Generali ROMA

Pec: ag.aaggescioassistenziali@cert.vigilfuoco.it

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____ QUALIFICA _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO _____

CODICE FISCALE _____

Dipendente ☐ Moglie ☐ Figlio/a ☐
(fare una X sulla casella interessata)

RESIDENZA (via/piazza, n. civ. e città) _____

TELEFONO _____ COMANDO VV F – DIREZIONE/UFFICIO _____

CHIEDE

la concessione di un contributo avente la seguente causale (indicare la causale tra quelle previste dalle circolari) _____

A tal fine il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per le ipotesi di falsità in atti o dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, **DICHIARA:**

- di essere Coniugato/a ☐ Figlio ☐ ☐

- che il proprio nucleo familiare è composto da N. _____ figli;

- che i seguenti familiari sono fiscalmente a carico: Moglie ☐ Figli ☐

Nomi e Cognomi (figuranti nel medesimo stato di famiglia del richiedente);

- che tra i coniugi non è stata pronunciata sentenza di scioglimento o di cessazione degli effetti civili del matrimonio (se trattasi di coniuge);

- di aver sostenuto una spesa complessiva pari ad euro _____, come risulta dalla fattura allegata (in copia conforme all'originale) in regola con l'imposta di bollo e chiede che l'importo del contributo sia pagato mediante accredito sul c/c bancario/postale (escluso libretto postale) intestato a _____

Istituto di Credito _____

Codice IBAN _____

come da allegata attestazione rilasciata dal medesimo Istituto bancario o postale.

Dichiara, infine, che per la medesima causale non è stato percepito analogo contributo o rimborso da parte di altri Enti o soggetti pubblici o privati.

Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati raccolti, al solo fine di procedere all'espletamento della presente procedura, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. Le informazioni raccolte potranno essere comunicate e/o diffuse solo in esecuzione di precise disposizioni normative; i richiedenti hanno facoltà di esercitare, in qualunque momento, i diritti di cui all'articolo 7 del citato D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Luogo e data _____ Firma del richiedente _____

Il sottoscritto funzionario _____

(cognome, nome e qualifica del funzionario)

ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 445 del 2000 e s.m.i. attesta che il dichiarante _____

identificato mediante esibizione di _____

(estremi documento esibito) _____

ha, previa ammonizione sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, reso e sottoscritto in mia presenza la presente dichiarazione.

_____ (luogo e data)

_____ (firma per esteso del funzionario e timbro)

Si allegano n. _____ documenti

N.B: In conformità alle disposizioni degli artt. 38 e 48 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., è necessario firmare di fronte al funzionario incaricato o altrimenti allegare la fotocopia del documento di identità.



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE
DIREZIONE CENTRALE PER GLI AFFARI GENERALI

Alla Direzione Centrale per la Difesa Civile
e le Politiche di Protezione Civile

Alla Direzione Centrale per l'Emergenza e
il Soccorso Tecnico

Alla Direzione Centrale per la Prevenzione e
la Sicurezza Tecnica

Alla Direzione Centrale per la Formazione

Alla Direzione Centrale per le Risorse Umane

Alla Direzione Centrale per le Risorse Finanziarie

Alla Direzione Centrale per le Risorse Logistiche
e Strumentali

All'Ufficio Centrale Ispettivo

Alle Direzioni Regionali ed Interregionali

All'Ufficio di Gabinetto del Capo Dipartimento

All'Ufficio del Dirigente Generale - Capo del
Corpo Nazionale VV.F.

Ai Comandi Provinciali VV.F.

e, p. c. All'Opera Nazionale di Assistenza
per il Personale del C.N.VV.F.



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE
DIREZIONE CENTRALE PER GLI AFFARI GENERALI

Prot. N. 12344 del 16-10-2014

Oggetto: Provvidenze a favore del personale del Corpo nazionale dei vigili del fuoco in servizio, di quello cessato dal servizio e delle loro famiglie. - Cap. 1855 del Bilancio dello Stato.

Con oneri a carico del capitolo in oggetto specificato, gestito da questa Direzione Centrale, vengono concessi contributi di natura assistenziale a favore del personale del Corpo nazionale dei vigili del fuoco in servizio, cessato dal servizio e delle relative famiglie.

Le limitate disponibilità finanziarie assegnate sul predetto capitolo già negli esercizi precedenti hanno reso necessario, ormai da tempo, limitare i contributi alle spese sostenute dal personale del Corpo, anche in quiescenza, e dai relativi nuclei familiari a seguito di decessi verificatisi nell'esercizio di riferimento. Tali provvidenze possono non costituire pieno rimborso per gli oneri sostenuti laddove le disponibilità del capitolo 1855 si rilevino insufficienti, essendo finalizzate comunque ad una partecipazione alle spese funerarie, che non può superare i massimali di seguito indicati.

Al riguardo, si precisa che i beneficiari non devono aver percepito per la medesima specifica causale (spese funerarie) alcun analogo contributo assistenziale da altri Enti o soggetti pubblici o privati e devono documentare le spese sostenute secondo le modalità di seguito elencate relative sia alla presentazione delle domande, che agli atti da produrre a corredo delle stesse.

Le istanze di contributi alle spese funerarie devono essere inoltrate dai dipendenti, dal coniuge superstite o dai figli alla scrivente Direzione Centrale – Ufficio I – Affari Generali, tramite i Comandi Provinciali, le Direzioni Regionali, le Direzioni Centrali o gli Uffici in cui presta o ha prestato, da ultimo, servizio il dipendente, utilizzando l'apposito modulo allegato (all. 1).

La domanda, contenente le generalità ed il codice fiscale del richiedente, la dichiarazione sostitutiva del certificato di morte e l'indicazione delle coordinate bancarie o



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE
DIREZIONE CENTRALE PER GLI AFFARI GENERALI

del conto corrente postale (escluso libretto postale) necessari per il pagamento (cod. IBAN), dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

- 1) fatture attestanti le spese funerarie sostenute dal richiedente, intestate allo stesso e in regola con l'imposta di bollo (art. 7 *bis* D.L. 26/4/2013, n. 43, conv. in L. 24/6/2013, n. 71);
- 2) rinunce degli eventuali ulteriori aventi titolo (es. coeredi) ai contributi in oggetto a favore del beneficiario - intestatario delle fatture indicate al precedente punto.

Tutta la suddetta documentazione, unitamente alla richiesta, sarà trasmessa in copia conforme all'originale attestata dall'Ufficio di appartenenza, tramite posta elettronica certificata dell'Ufficio medesimo al seguente indirizzo: ag.aaggesocioassistenziali@cert.vigilfuoco.it.

Al fine di consentire l'emissione degli ordinativi di pagamento, ogni eventuale variazione dei dati forniti dovrà essere tempestivamente comunicata, con le medesime modalità, allo scrivente Ufficio all'indirizzo *pec* sopra indicato.

Si riportano di seguito gli importi massimi dei contributi in questione, afferenti alle diverse causali, da concedere sulla base della documentazione attestante le spese sostenute:

DIPENDENTI IN SERVIZIO

Decesso del:

- | | |
|---|-------------------|
| a) dipendente in servizio | fino a euro 3.400 |
| b) coniuge e/o figlio (convivente e fiscalmente a carico) | fino a euro 3.400 |

PERSONALE IN QUIESCENZA (PER RAGGIUNTI LIMITI DI ETA' O A DOMANDA)

Decesso del:

- | | |
|---|-------------------|
| a) dipendente in quiescenza | fino a euro 2.125 |
| b) coniuge e/o figlio (convivente e fiscalmente a carico) | fino a euro 2.125 |



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE
DIREZIONE CENTRALE PER GLI AFFARI GENERALI

Al fine dell'erogazione dei contributi, saranno prese in considerazione, fino a concorrenza integrale dello stanziamento del pertinente capitolo di bilancio, esclusivamente le domande compilate sul modulo allegato, complete della documentazione richiesta ed inoltrate attraverso i competenti Uffici.

La presente circolare e la modulistica allegata sarà pubblicata sul sito <http://www.vigilfuoco.it> e sul sito intranet <http://intranet.dipvvf.it>.

Ai sensi della Legge 7 agosto 1990, n. 241 e s.m.i., Responsabile del procedimento è la sig.ra Lucia LONARDO dell' Ufficio I - Affari Generali; per qualsiasi chiarimento i recapiti telefonici sono i seguenti: 06.46529434 – 06.46529198.

Si raccomanda la più ampia diffusione della presente a tutto il personale.

Allegato:

1. Modulo per contributo straordinario.

IL DIRETTORE CENTRALE
f.to (Preziotti)

All. 1
alla N. 12344 del 16/10/2014

MODULO PER CONTRIBUTO STRAORDINARIO PER RIMBORSO SPESE FUNERARIE
(da inviare esclusivamente tramite la sede di servizio)

Alla Direzione Centrale Affari Generali
Ufficio I - Affari Generali
Pec: ag.aaggescioassistenziali@cert.vigilfuoco.it
Via Cavour, 5 00184
ROMA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____ QUALIFICA _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO _____

CODICE FISCALE _____

Dipendente (in servizio) ☐ (in quiescenza) ☐ Vedovo/a ☐ Figlio/a ☐
(fare una X sulla casella interessata)

RESIDENZA (via/piazza, n. civ. e città) _____

TELEFONO _____ COMANDO VV F _____

DIREZIONE/UFFICIO _____

CHIEDE

la concessione di un contributo avente la seguente causale: decesso di _____

A tal fine il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per le ipotesi di falsità in atti o dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, **DICHIARA:**

- di essere Coniugato/a ☐ Vedovo/a ☐ Celibe/Nubile ☐

- che il proprio nucleo familiare è composto da N. _____ figli;

- che i seguenti familiari sono fiscalmente a carico: Moglie/marito ☐ Figli ☐

(figuranti nel medesimo stato di famiglia del richiedente);

- che tra i coniugi non è stata pronunciata sentenza di scioglimento o di cessazione degli effetti civili del matrimonio (se trattasi di coniuge);

- che il sig. _____ nato a _____ il _____

è deceduto in _____ in data _____;

- che il defunto era convivente e fiscalmente a carico (se trattasi di figlio/a);

- di aver sostenuto una spesa pari ad euro _____, come risulta dalla fattura allegata (in copia conforme all'originale) in regola con l'imposta di bollo e chiede che l'importo del contributo sia pagato mediante accredito sul c/c bancario/postale (escluso libretto postale) intestato a _____

Istituto di Credito _____

Codice IBAN _____,

come da allegata attestazione rilasciata dal medesimo Istituto bancario o postale.

Dichiara, infine, che per la medesima causale (spese funebri) non è stato percepito analogo contributo o rimborso da parte di altri Enti o soggetti pubblici o privati.

Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati raccolti, al solo fine di procedere all'espletamento della presente procedura, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. Le informazioni raccolte potranno essere comunicate e/o diffuse solo in esecuzione di precise disposizioni normative; i richiedenti hanno facoltà di esercitare, in qualunque momento, i diritti di cui all'articolo 7 del citato D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Luogo e data _____ Firma del richiedente _____

Il sottoscritto funzionario _____

(cognome, nome e qualifica del funzionario)

ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 445 del 2000 e s.m.i. attesta che il dichiarante _____

identificato mediante esibizione di _____

(estremi documento esibito) _____

ha, previa ammonizione sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, reso e sottoscritto in mia presenza la presente dichiarazione.

_____ (luogo e data)

_____ (firma per esteso del funzionario e timbro)

N.B: In conformità alle disposizioni degli artt. 38 e 48 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., è necessario firmare di fronte al funzionario incaricato o altrimenti allegare la fotocopia del documento di identità.



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE
DIREZIONE CENTRALE PER L'AMMINISTRAZIONE GENERALE

CIRCOLARE n. 1

Prot. n. 41 del 14/01/2020

Contributi di prima assistenza a favore del personale del Corpo nazionale dei vigili del fuoco in servizio e delle loro famiglie a seguito di infortunio sul lavoro o malattie professionali - Cap. 1855 del Bilancio dello Stato.

La presente circolare disciplina la gestione dei fondi presenti sul Capitolo 1855 denominato: “ *Provvidenze a favore del personale del Corpo nazionale dei vigili del fuoco in servizio, e delle loro famiglie*” e integra la precedente circolare, prot. n. 12344 del 16 ottobre 2014.

Al riguardo, in aggiunta a quanto sinora praticato, con oneri a carico del Capitolo 1855 gestito da questa Direzione Centrale, vengono, dalla data odierna, anche concessi contributi per il rimborso delle spese di trasporto ed alloggio a seguito di infortunio e/o malattie-professionali verificatisi nell'esercizio di riferimento.

L'importo massimo dei contributi per il rimborso delle predette spese, che la Direzione Centrale per l'Amministrazione Generale potrà concedere in esito alla verifica della legittimità della documentazione attestante le spese sostenute, è pari ad € 1.500,00 (millecinquecento euro).

Tale somma sarà liquidata sempre nei limiti della effettiva disponibilità del capitolo, a favore di dipendenti dei vigili del fuoco in servizio ovvero per i loro coniugi e i conviventi di fatto, ai sensi della Legge 76/2016, ovvero per i figli conviventi e fiscalmente a carico.

Tali provvidenze possono non costituire totale rimborso per gli oneri sostenuti, laddove le disponibilità del Capitolo 1855 si rilevino insufficienti.

Al riguardo, si precisa che i beneficiari non devono aver percepito per la medesima specifica motivazione alcun analogo contributo assistenziale da altri Enti o soggetti pubblici o privati e devono sempre documentare le spese sostenute secondo le modalità di seguito indicate, relative sia alla presentazione delle domande, che agli atti da produrre a corredo delle stesse.

Le istanze di contributo possono essere inoltrate dai dipendenti, dalla moglie del dipendente o dai figli alla scrivente Direzione Centrale – Ufficio I – Affari Generali, tramite le Direzioni Centrali, le Direzioni Regionali, i Comandi Provinciali, in cui presta servizio il dipendente, utilizzando l'apposito modulo allegato (allegato 2).

La domanda, contenente le generalità ed il codice fiscale del richiedente, e l'indicazione delle coordinate bancarie o del conto corrente postale (escluso libretto



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE
DIREZIONE CENTRALE PER L'AMMINISTRAZIONE GENERALE

postale) necessari per il pagamento (codice IBAN), dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

1. fatture in copia conforme delle spese sostenute dal richiedente, intestate allo stesso ed in regola con l'imposta di bollo ai sensi art. 7 *bis* D.L. 26/4/2013, n. 43, convertito in Legge 24/6/2013, n. 71;
2. rinunce degli eventuali ulteriori aventi titolo (ad esempio i coeredi) ai contributi in oggetto a favore del beneficiario - intestatario delle fatture indicate al precedente punto.

La suddetta documentazione, unitamente alla richiesta, dovrà essere trasmessa in copia conforme all'originale con attestazione dell'Ufficio di appartenenza ed inviata a mezzo posta elettronica certificata dall'Ufficio di appartenenza al seguente indirizzo: ag.aaggesocioassistenziali@cert.vigilfuoco.it

Al fine di consentire l'emissione degli ordinativi di pagamento, ogni eventuale variazione dei dati forniti dovrà essere tempestivamente comunicata, con le medesime modalità, allo scrivente Ufficio all'indirizzo *pec* sopra indicato.

Le istanze devono essere presentate nell'anno solare dalla data dell'infortunio e/o della diagnosi della malattia professionale rilasciatoa da una struttura pubblica.

Al fine dell'erogazione dei contributi saranno prese in considerazione, fino a concorrenza integrale dello stanziamento del capitolo n. 1855 di bilancio, esclusivamente le domande compilate sul modulo allegato, complete della documentazione richiesta ed inoltrate attraverso i competenti Uffici.

La presente circolare e la modulistica allegata sarà pubblicata sul sito istituzionale (<http://www.vigilfuoco.it>) e sul sito intranet (<http://intranet.dipvvf.it>).

Ai sensi della Legge 7 agosto 1990, n. 241 e s.m.i., responsabili del procedimento sono: la signora Lucia LONARDO e la signora Anna SACCO dell'Ufficio I Affari generali e per qualsiasi chiarimento i recapiti telefonici a cui rivolgersi sono i seguenti: Ufficio I - Affari Generali- telefono: 06.46529434 – 06.46529171.

Si raccomanda la più ampia diffusione della presente circolare a tutto il personale.

IL DIRETTORE CENTRALE
f.to FALONI

MODULO PER CONTRIBUTO STRAORDINARIO PER RIMBORSO SPESE FUNERARIE
(da inviare esclusivamente tramite la sede di servizio)

Alla Direzione Centrale Affari Generali
Ufficio I - Affari Generali
Pec: ag.aagg socioassistenziali@cert.vigilfuoco.it
Via Cavour, 5 00184
ROMA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____ QUALIFICA _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO _____

CODICE FISCALE _____

Dipendente (in servizio) ☐ (in quiescenza) ☐ Vedovo/a ☐ Figlio/a ☐
(fare una X sulla casella interessata)

RESIDENZA (via/piazza, n. civ. e città) _____

TELEFONO _____ COMANDO PROVINCIALE VV F – DIREZIONE/UFFICIO _____

CHIEDE

la concessione di un contributo avente la seguente causale: decesso di _____

A tal fine il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per le ipotesi di falsità in atti o dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, **DICHIARA:**

- di essere Coniugato/a ☐ Vedovo/a ☐ Celibe/Nubile ☐

- che il proprio nucleo familiare è composto da N. _____ figli;

- che i seguenti familiari sono fiscalmente a carico: Moglie/marito ☐ Figli ☐

(figuranti nel medesimo stato di famiglia del richiedente);

- che tra i coniugi non è stata pronunciata sentenza di scioglimento o di cessazione degli effetti civili del matrimonio (se trattasi di coniuge);

- che il sig. _____ nato a _____ il _____

è deceduto in _____ in data _____;

- che il defunto era convivente e fiscalmente a carico (se trattasi di figlio/a);

- di aver sostenuto una spesa pari ad euro _____, come risulta dalla fattura allegata (in copia conforme all'originale) in regola con l'imposta di bollo e chiede che l'importo del contributo sia pagato mediante accredito sul c/c bancario/postale (escluso libretto postale) intestato a _____

Istituto di Credito _____

Codice IBAN _____,

come da allegata attestazione rilasciata dal medesimo Istituto bancario o postale.

Dichiara, infine, che per la medesima causale (spese funebri) non è stato percepito analogo contributo o rimborso da parte di altri Enti o soggetti pubblici o privati.

Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati raccolti, al solo fine di procedere all'espletamento della presente procedura, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. Le informazioni raccolte potranno essere comunicate e/o diffuse solo in esecuzione di precise disposizioni normative; i richiedenti hanno facoltà di esercitare, in qualunque momento, i diritti di cui all'articolo 7 del citato D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Luogo e data _____ Firma del richiedente _____

Il sottoscritto funzionario _____

(cognome, nome e qualifica del funzionario)

ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 445 del 2000 e s.m.i. attesta che il dichiarante _____

identificato mediante esibizione di _____

(estremi documento esibito) _____

ha, previa ammonizione sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, reso e sottoscritto in mia presenza la presente dichiarazione.

_____ (luogo e data)

_____ (firma per esteso del funzionario e timbro)

N.B: In conformità alle disposizioni degli artt. 38 e 48 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., è necessario firmare di fronte al funzionario incaricato o altrimenti allegare la fotocopia del documento di identità.

MODULO PER CONTRIBUTO STRAORDINARIO PER MALATTIA /INFORTUNIO PROFESSIONALE
(da inviare esclusivamente tramite la sede di servizio)

Alla Direzione Centrale Affari Generali
Ufficio I - Affari Generali
Pec: ag.aagg socioassistenziali@cert.vigilfuoco.it
Via Cavour, 5 00184
ROMA

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME _____ NOME _____ QUALIFICA _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO _____

CODICE FISCALE _____

Dipendente (in servizio) ☐ Moglie/Convivente ☐ Figlio/a convivente ☐
(fare una X sulla casella interessata)

RESIDENZA (via/piazza, n. civ. e città) _____

TELEFONO _____ COMANDO PROVINCIALE VV F –

DIREZIONE/UFFICIO _____

CHIEDE

la concessione di un contributo avente la seguente causale: infortunio sul lavoro/malattia professionale di

A tal fine il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per le ipotesi di falsità in atti o dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, **DICHIARA:**

- che il proprio nucleo familiare è composto da N. _____ figli;
- che i seguenti familiari sono fiscalmente a carico: Moglie/convivente ☐ Figli ☐
(figuranti nel medesimo stato di famiglia del richiedente);
- che tra i coniugi non è stata pronunciata sentenza di scioglimento o di cessazione degli effetti civili del matrimonio (se trattasi di coniuge);
- che il sig. _____ nato a _____ il _____
malattia o infortunio in data _____ ;

- di aver sostenuto una spesa pari ad euro _____, come risulta dalla fattura allegata (in copia conforme all'originale) in regola con l'imposta di bollo e chiede che l'importo del contributo sia pagato mediante accreditamento sul c/c bancario/postale (escluso libretto postale) intestato a _____

Istituto di Credito _____

Codice IBAN _____,

come da allegata attestazione rilasciata dal medesimo Istituto bancario o postale.

Dichiara, infine, che per la medesima causale non è stato percepito analogo contributo o rimborso da parte di altri Enti o soggetti pubblici o privati.

Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati raccolti, al solo fine di procedere all'espletamento della presente procedura, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. Le informazioni raccolte potranno essere comunicate e/o diffuse solo in esecuzione di precise disposizioni normative; i richiedenti hanno facoltà di esercitare, in qualunque momento, i diritti di cui all'articolo 7 del citato D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Luogo e data _____ Firma del richiedente _____

Il sottoscritto funzionario _____

(cognome, nome e qualifica del funzionario)

ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 445 del 2000 e s.m.i. attesta che il dichiarante _____

identificato mediante esibizione di _____

(estremi documento esibito) _____

ha, previa ammonizione sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, reso e sottoscritto in mia presenza la presente dichiarazione.

_____ (luogo e data)

_____ (firma per esteso del funzionario e timbro)

N.B: In conformità alle disposizioni degli artt. 38 e 48 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., è necessario firmare di fronte al funzionario incaricato o altrimenti allegare la fotocopia del documento di identità.