

AL MINISTERO DEGLI AFFARI ESTERI E DELLA COOPERAZIONE INTERNAZIONALE
DIREZIONE GENERALE PER LA PROMOZIONE DEL SISTEMA PAESE
UFFICIO V

(FAX N. 063691-2093)

INDENNITA' DI SISTEMAZIONE

OGGETTO: Dichiarazione resa ai fini della liquidazione dell'Indennità di Sistemazione, di cui all'art. 661 del D.lgs. n. 297/94 come modificato dall'art. 29 del D.lgs. n. 62/98, e, in presenza di carichi familiari, ai fini delle maggiorazioni per le situazioni di famiglia.

Il/la sottoscritt..... nat..... a..... il.....
in servizio all'estero presso
dal..... con la qualifica di.....,
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445, **ai fini dell'attribuzione dell'Indennità di Sistemazione, sotto la propria responsabilità, rilascia le seguenti dichiarazioni (deppennare la voce che NON interessa):**

1. di essere **celibe/nubile**;
2. di essere **coniugat**... dal con.....;
3. di essere **separat**... dal
4. di essere **divorziat**... dal
5. di essere **vedov**.....dal.....;

6. di **avere/non avere familiari a carico**;

7. che i **familiari** (Coniuge e figli) **a suo carico alla data di assunzione all'estero (vedi note)**, indipendentemente dall'obbligo di residenza stabile in sede, **sono i seguenti**:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	REL. DI PARENTELA
.....
.....
.....
.....

8. che **il coniuge**:
 - a) **sarà/non sarà** residente all'estero per **gravi** ragioni di salute **o** per assistere i figli minorenni per motivi di studio/ di salute (**vedi note**).....;
 - b) **esercita/non esercita** attività lavorativa retribuita ovvero **è/non è** provvisto di reddito di impresa o da lavoro autonomo in misura superiore a quella stabilita dalle disposizioni vigenti per essere considerato fiscalmente a carico;
 - c) **svolge/ha svolto** attività lavorativa retribuita presso
..... fino al.....;
 - d) **si trova/non si trova** in posizione di aspettativa senza retribuzione dal.....
al.....;
 - e) **è/non è** pensionato o titolare di altre forme di previdenza a carico di.....
.....per l'importo netto totale annuo di
Euro.....ivi comprese le mensilità aggiuntive;

9. che **il figlio/i figli** :
 - a) **minorenne/i**.....e/
o **maggiorenne/i**.....(studenti, apprendisti o inabili assolutamente o permanentemente a qualsiasi proficuo lavoro), **sono a suo carico** in quanto **non** sono coniugati, **non** prestano servizio militare, **non** sono ricoverati gratuitamente presso Istituti d'istruzione o di educazione e **sono** sprovvisti di reddito, da lavoro subordinato o autonomo, superiore ai limiti previsti dalle vigenti disposizioni;

b) **minorenne/i**.....e/
o **maggiorenne/i**.....sarà-saranno/non sarà-non saranno
presenti all'estero per gravi ragioni di salute/ di studio (**vedi note**);

10. che **il/la figli**.....è **iscritt**...presso la **Scuola/Università**
.....per l'anno scolastico/accademico 20... /20... anno
di iscrizione/immatricolazione.....durata legale del corso di laurea: anni.....;
- che **il/la figli**.....è **iscritt**...presso la **Scuola/Università**
.....per l'anno scolastico/accademico 20... /20... anno
di iscrizione/immatricolazione.....durata legale del corso di laurea: anni.....;
 - che **il/la figli**.....è **iscritt**...presso la **Scuola/Università**
.....per l'anno scolastico/accademico 20... /20... anno
di iscrizione/immatricolazione.....durata legale del corso di laurea: anni.....;

Il/la sottoscritt....., inoltre, **dichiara** (depenare la voce che **non** interessa):

11. di **usufruire/non usufruire**, nella sede di servizio, di **alloggio demaniale** o di **alloggio ex art. 84**;
12. di **essere/non essere** titolare di pensione INPS;
13. di **essere/non essere** titolare di pensione sulla quale ha/non ha richiesto né richiederà l'attribuzione del trattamento di famiglia;
14. di **essere/non essere** coniugato con **dipendente M.A.E./MIUR** (cognome e nome).....matr.....**in servizio all'estero**
presso.....dal.....;
15. in caso di avvenuta separazione legale omologata o cessazione degli effetti civili del matrimonio:
- di **essere/non essere** affidatari....del figlio/i minori.....;
 - di **essere/non essere** affidatari....del figlio/i minori.....

Il/la sottoscritt.... **attesta** infine che quanto da lui/lei dichiarato circa l'esistenza del matrimonio e dei figli è esattamente conforme a quanto risulta dai registri dello stato civile in Italia o dalle relative sentenze.

FIRMA

Data.....

Recapito telefonico/indirizzo di posta elettronica cui fare riferimento all'estero:

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

- Allega copia fotostatica del documento di identità
- Per il tramite del Ministero degli Affari Esteri

Io sottoscritto attesto che la sottoscrizione della presente dichiarazione è stata apposta in mia presenza.

Data Il dipendente addetto

Informativa ai sensi dell'art.13 del D. lgs. n. 196 del 30 giugno 2003: i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Note:

Punto 7: è **condizione imprescindibile** per il riconoscimento del diritto al pagamento delle maggiorazioni di famiglia sull'indennità di sistemazione che il carico familiare, dichiarato nel presente modello, risulti registrato dalla DATA DI ASSUNZIONE in servizio attraverso il formulario 1 destinato al Reparto Assegni di Sede).

Punti 8a e 9b: la corresponsione delle maggiorazioni riguardanti le gravi condizioni di salute avverrà, nel rispetto degli adempimenti previsti dall'art. 7 del D.L.vo n. 62/68, subordinatamente alla presentazione di adeguata documentazione della ASL di appartenenza.

Punto 8e: per quanto riguarda il coniuge pensionato l'importo richiesto deve essere desunto dall'idonea documentazione rilasciata dall'Ente ed ogni variazione deve essere comunicata tempestivamente.

BARRARE CON UNA CROCETTA E, DEPENNANDO LE VOCI CHE NON INTERESSANO, COMPLETARE DETTAGLIATAMENTE TUTTE LE INFORMAZIONI. INVIARE, QUINDI, DAL CONSOLATO O DALL'AMBASCIATA, VIA FAX AL N. 06/3691- 2093, UNA COPIA DEL MODULO UNITAMENTE AD UNA COPIA DEL VERBALE DI ASSUNZIONE ENTRO 10 G.G. DALL'ARRIVO IN SEDE.