

A) *Contributo per spese di impianto, potenziamento o ammodernamento di spacci di vendita*

Il contributo è concesso per spese di primo impianto o di potenziamento o di ammodernamento dei locali, degli impianti e delle attrezzature degli spacci di vendita, che siano direttamente funzionali per la più razionale conservazione, immagazzinamento e vendita della merce.

Il contributo sarà erogato in misura pari ad 1/3 delle spese, al netto di I.V.A., e sino ad un importo massimo di € 50,00.

Il contributo è concesso su istanza del legale rappresentante da presentarsi, a pena di decadenza, entro 60 giorni dalla data di fatturazione delle spese o dalla pubblicazione del presente bando e deve contenere:

— la precisazione che si chiede di fruire del contributo previsto dal programma assistenziale 2006;

— codice fiscale;

— modalità di pagamento tra una delle seguenti:

1) accredito in conto corrente bancario o postale (precisare ragione sociale della banca, indirizzo e codice ABI, CAB e numero del conto corrente ovvero intestazione e numero del conto corrente postale);

2) quietanza diretta presso la Cassa della Regione siciliana.

All'istanza devono essere allegati;

a) copia, ancorché non autenticata, di un documento d'identità dell'istante;

b) certificato d'iscrizione all'albo prefettizio delle cooperative;

c) piano dei lavori o degli acquisti che devono essere effettuati per una più razionale conservazione, immagazzinamento o vendita della merce;

d) consuntivo della spesa corredato da copia - certificata conforme all'originale dal legale rappresentante della cooperativa e dal presidente del collegio sindacale - di ogni fattura giustificativa, vistata dalla camera di commercio ai fini della congruità dei prezzi ad eccezione di quelle rilasciate da ditte artigiane.

L'istanza e gli allegati vanno presentati in originale più una copia.

B) *Contributo per spese di gestione di spacci di vendita*

Il contributo è pari al 25% dell'importo delle spese di gestione, risultanti dal bilancio consuntivo della cooperativa relativo all'anno 2005, al netto di I.V.A. e dell'eventuale utile distribuito, e sino ad un importo massimo di € 50,00.

L'ammontare delle spese di gestione sulle quali sarà commisurato il contributo non potrà superare, comunque, il 20% del volume d'affari denunciato ai fini I.V.A.

Per le cooperative di consumo che, oltre a gestire spacci di vendita, svolgono altre attività purché compatibili con la normativa vigente, il contributo sarà commisurato solo sull'ammontare delle spese direttamente imputabili alla gestione degli spacci di vendita.

Il contributo è concesso su istanza del legale rappresentante da presentarsi, a pena di decadenza, entro 60 giorni dal deposito presso i competenti uffici giudiziari del bilancio e deve contenere:

— la precisazione che si chiede di fruire del contributo previsto dal programma assistenziale 2006;

— codice fiscale;

— modalità di pagamento tra una delle seguenti:

1) accredito in conto corrente bancario o postale (precisare ragione sociale della banca, indirizzo e codice ABI, CAB e numero del conto corrente ovvero intestazione e numero del conto corrente postale);

2) quietanza diretta presso la Cassa della Regione siciliana.

All'istanza devono essere allegati;

a) copia, ancorché non autenticata, di un documento d'identità dell'istante;

b) certificato d'iscrizione all'albo prefettizio delle cooperative;

c) copia del bilancio presentato all'ufficio giudiziario competente, con il relativo conto dei profitti e delle perdite, unitamente al verbale dell'assemblea dei soci e alle relazioni del consiglio di amministrazione e del collegio dei sindaci;

d) elenco analitico, per singole voci di ricavo, e degli altri elementi necessari per la determinazione del reddito della cooperativa;

e) elenco analitico delle spese di gestione delle quali si chiede l'ammissione al contributo.

Per le cooperative che svolgono più attività, dichiarazione del legale rappresentante controfirmata dal collegio dei sindaci, relativa alla percentuale d'incidenza delle spese comuni sull'attività inerente gli spacci di vendita e corredata da un prospetto contabile che evidenzia le spese direttamente imputabili alle attività connesse agli spacci di vendita;

f) copia del modello UNICO/2006, quadro generale ed I.V.A.;

g) fotocopia dei fogli del registro acquisti I.V.A. (art. 25 del D.P.R. n. 633/72) ove risultino registrate le fatture, le note o i documenti di spesa sul cui ammontare si chiede il contributo;

h) copia delle fatture relative alle spese di gestione.

Gli allegati sopra elencati devono essere presentati in duplice copia certificata conforme all'originale dal legale rappresentante della cooperativa e dal presidente del collegio sindacale consapevoli delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace.

**Tabella A**

IMPORTO UNITARIO BUDGET 2006			
		Euro	Euro
1.a.1	Contributo asilo	200,00	
1.a.2	Contributo scuole elementari	250,00	
1.a.3	Contributo scuole medie I	300,00	
1.a.4	Contributo scuole medie II	350,00	
1.a.5	Contributo convitti, collegi	350,00	
1.a.6	Contributo università stesso comune	450,00	
1.a.7	Contributo università altro comune	500,00	
1.b	Portatori di handicap	350,00	
	<i>Totale . . . . .</i>		48.000,00
2.1	Borse di studio n. 290	120,00	34.800,00
2.2	Borse di studio n. 330	220,00	72.600,00
2.3	Borse di studio n. 200	280,00	56.000,00
2.4	Borse di studio n. 115	330,00	37.950,00
2.5	Borse di studio n. 25	380,00	9.500,00
2.6	Borse di studio n. 30	400,00	12.000,00
2.7	Borse di studio n. 15	400,00	6.000,00
	<i>Totale borse di studio . . . . .</i>		228.850,00
	<i>Fondo di riserva . . . . .</i>		10.950,00
	<i>Totale . . . . .</i>		239.800,00
3.a	Assegno di natalità	180,00	
3.b	Assegno di nuzialità	100,00	
3.c.1	Assegno di lutto, pensione diretta	1.200,00	
3.c.2	Assegno di lutto, familiare pensione diretta	1.200,00	
3.c.3	Assegno di lutto pensione indiretta	1.200,00	
3.c.4	Assegno di lutto, familiare pensione indiretta	1.200,00	
	<i>Totale . . . . .</i>		244.000,00
4.a	Circoli	11.000,00	113.000,00
4.b	Befana		157.000,00
4.c	Attività sportive	2.000,00	12.000,00
4.d.1	Frequenza corsi individuali	130,00	6.500,00
4.d.2	Frequenza corsi collettivi	1.000,00	3.000,00
4.e	Colonia	675,00	48.600,00
4.f	Abbonamenti rassegne teatrali	40,00	20.000,00
4.g	Lidi balneari	8.000,00	8.000,00
	<i>Totale . . . . .</i>		368.100,00
6.a	Impianto cooperative di consumo	50,00	50,00
6.b	Gestione cooperative di consumo	50,00	50,00
	<i>Totale . . . . .</i>		100,00
	<i>Totale programma assistenziale . . . . .</i>		900.000,00

**Allegato A**

(Sussidio per orfani)/06

REGIONE SICILIANA  
PRESIDENZADipartimento regionale del personale,  
dei servizi generali e di quiescenza  
Servizio gestione giuridica ed economica  
del personale regionale in quiescenza  
Programma assistenziale

Viale Regione siciliana n. 2246 - 90135 Palermo

.....l..... sottoscritt.....  
 nat..... a .....  
 il ...../...../....., codice fiscale .....  
 e residente in .....  
 via /piazza ..... n. ....  
 telefono ..... vedov...../orfan..... di .....  
 nat..... a .....  
 il ...../...../....., dipendente/pensionato della Regione siciliana,

## Chiede

in relazione al programma assistenziale 200....., la concessione del  
 sussidio per l'iscrizione all'anno scolastico/accademico 200...../200.....

di .....  
 nat..... a ..... il ...../...../.....;  
 presso .....

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste per coloro che  
 rendono attestazioni false, dichiara:

che ..... è orfan.....  
 di .....

che l..... stess..... non è già in possesso di titolo di studio di  
 grado equivalente a quello che otterrà a conclusione del corso di  
 studi per il quale si chiede il sussidio;

che né il sottoscritto né il figlio ha già richiesto o ottenuto  
 analogo sussidio o contributo (ad eccezione delle borse di studio  
 di cui alla parte II, paragrafo 2, del programma assistenziale) da  
 altre amministrazioni o enti, ivi compresa la stessa;

che il reddito del proprio nucleo familiare dichiarato nel  
 l'anno 200..... è di € .....

Si allegano, in duplice copia:

- fotocopia di un documento d'identità;
- copia del modello 730/200..... o UNICO/200..... relativo al red-  
dito percepito nel 200.....;
- stato di famiglia;
- certificato d'iscrizione scolastica o universitaria o di ricovero  
presso convitti o collegi ovvero apposita dichiarazione sostitutiva;
- certificato di frequenza scolastica ovvero apposita dichiara-  
zione sostitutiva;
- certificato di residenza ovvero apposita dichiarazione sostitutiva;
- certificato dell'università ovvero apposita dichiarazione so-  
stitutiva attestante il superamento di una materia prevista dal piano  
di studi per l'anno accademico 200...../200.....

Il sottoscritto chiede, infine, che il sussidio sia erogato a mezzo:

- quietanza dello stesso presso:
  - (per i residenti in capoluoghi di provincia) la cassa regio-  
nale di .....
  - (per i residenti fuori dai capoluoghi di provincia) il Banco  
di Sicilia, agenzia ..... di .....
- mediante accredito su conto corrente bancario n. ....  
ABI ..... CAB .....
- mediante accredito su conto corrente postale n. ....  
intestato a .....

....., lì ...../...../.....

Firma per esteso

N.B. - Contrassegnare con X le ipotesi che ricorrono.

**Allegato B**

(Sussidio per figli portatori di handicap)/06

REGIONE SICILIANA  
PRESIDENZADipartimento regionale del personale,  
dei servizi generali e di quiescenza  
Servizio gestione giuridica ed economica  
del personale regionale in quiescenza  
Programma assistenziale

Viale Regione siciliana n. 2246 - 90135 Palermo

.....l..... sottoscritt.....  
 nat..... a .....  
 il ...../...../....., codice fiscale .....  
 e residente in .....  
 via /piazza ..... n. ....  
 telefono .....

Dipendente regionale di ruolo, in servizio presso .....

Titolare di pensione regionale diretta o indiretta o di river-  
sibilità;

Titolare di assegno vitalizio obbligatorio o assegno integra-  
tivo erogato dalla Regione siciliana,

## Chiede

in relazione al programma assistenziale 200....., la concessione del  
 sussidio per figli/nipoti in linea retta a carico (nonno/a e non zio/a)  
 portatori di handicap, in quanto .....l..... figli...../nipot.....

nat..... a ..... il ...../...../.....:

è minore di età e non è in grado di compiere gli atti quo-  
tidiani della vita o ha difficoltà persistente a svolgere le funzioni  
proprie dell'età;

ovvero è minore di età e portatore di handicap congenito o  
acquisito che gli impedisce il normale apprendimento;

ovvero per i portatori di handicap maggiorenni che per  
l'anno 2006 presentino certificato di disoccupazione o dichiarazione  
sostitutiva.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste per coloro che  
 rendono attestazioni false, dichiara:

- che ..... è proprio figlio/nipote a carico;
- che né il sottoscritto né il coniuge ha già richiesto o otte-  
nuto analogo sussidio o contributo da altre amministrazioni o enti,  
ivi compresa quella regionale.

Si allegano, in duplice copia:

- 1) fotocopia di un documento d'identità;
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....

Il sottoscritto chiede, infine, che il sussidio sia erogato a mezzo:

- quietanza dello stesso presso:
  - (per i residenti in capoluoghi di provincia) la cassa regio-  
nale di .....
  - (per i residenti fuori dai capoluoghi di provincia) il Banco  
di Sicilia, agenzia ..... di .....
- mediante accredito su conto corrente bancario n. ....  
ABI ..... CAB .....
- mediante accredito su conto corrente postale n. ....  
intestato a .....

....., lì ...../...../.....

Firma per esteso

N.B. - Contrassegnare con X le ipotesi che ricorrono.

**Allegato C**  
(Borse di studio)/06

REGIONE SICILIANA  
PRESIDENZA

Dipartimento regionale del personale,  
dei servizi generali e di quiescenza  
Servizio gestione giuridica ed economica  
del personale regionale in quiescenza  
Programma assistenziale

Viale Regione siciliana n. 2246 - 90135 Palermo

.....l..... sottoscritt.....  
nat..... a ..... (.....)  
il ...../...../....., codice fiscale .....  
e residente in .....  
via /piazza ..... n. ....  
telefono .....

- Dipendente regionale di ruolo, in servizio presso .....
- Titolare di pensione regionale diretta o indiretta o di riveribilità;
- Titolare di assegno vitalizio obbligatorio o assegno integrativo erogato dalla Regione siciliana,

Chiede

in relazione al programma assistenziale 2006, l'ammissione del.....  
propri..... figli...../nipote in linea retta a carico (nonno/a e non  
zio/a) .....  
nat..... a ..... il ...../...../.....,  
al concorso a n. .... borse di studio del gruppo .....

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste per coloro che  
rendono attestazioni false, dichiara che .....l..... stess..... nell'anno sco-  
lastico/accademico 200...../200.....:

- ha conseguito/superato (titolo di studio o classe) .....
- ha superato tutti gli esami previsti dal piano di studi per  
l'anno accademico 200...../200..... con la votazione media di .....
- nell'anno scolastico/accademico 200...../200..... frequenterà .....  
presso .....
- che ..... è proprio figli...../nipote a carico;
- che né il sottoscritto né il coniuge, né il proprio figlio/nipote ha già chiesto o ottenuto altre borse di studio, premi sussidi o assegni di studio erogati da altre amministrazioni o enti, ivi compresa la stessa.

Si allega la seguente documentazione richiesta in duplice esem-  
plare: originale più copia fotostatica:

- 1) fotocopia di un documento d'identità;
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....

Il sottoscritto chiede, infine, che il sussidio sia erogato a mezzo:

- quietanza dello stesso presso:  
— (per i residenti in capoluoghi di provincia) la cassa regio-  
nale di .....  
— (per i residenti fuori dai capoluoghi di provincia) il Banco  
di Sicilia, agenzia ..... di .....
- mediante accredito su conto corrente bancario n. ....  
ABI ..... CAB .....
- mediante accredito su conto corrente postale n. ....  
intestato a .....

Firma per esteso

N.B. - Contrassegnare con X le ipotesi che ricorrono.

**Allegato D**

(Assegno di natalità)/06

REGIONE SICILIANA  
PRESIDENZA

Dipartimento regionale del personale,  
dei servizi generali e di quiescenza  
Servizio gestione giuridica ed economica  
del personale regionale in quiescenza  
Programma assistenziale

Viale Regione siciliana n. 2246 - 90135 Palermo

.....l..... sottoscritt.....  
nat..... a ..... (.....)  
il ...../...../....., codice fiscale .....  
e residente in .....  
via/piazza ..... n. ....  
telefono .....

- Dipendente regionale di ruolo, in servizio presso .....
- Dipendente regionale di ruolo, in quiescenza,

Chiede

in relazione al programma assistenziale 200....., la concessione del-  
l'assegno di natalità per:

- la nascita a ..... il ...../...../.....  
del..... propri..... figli.....
- adozione/affidamento in data ...../...../..... di .....
- nat..... a ..... il ...../...../.....

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste per coloro che  
rendono attestazioni false, dichiara:

- che né il sottoscritto né il coniuge ha già chiesto o ottenuto  
altro contributo per il medesimo evento da altre amministrazioni o  
enti, ivi compresa la stessa.

Si allegano, in duplice copia:

- fotocopia di un documento d'identità;
- certificato di nascita o apposita dichiarazione sostitutiva;
- copia del provvedimento di affidamento o adozione ema-  
nato dalle autorità italiane.

Il sottoscritto chiede, infine, che il sussidio sia erogato a mezzo:

- quietanza dello stesso presso:  
— (per i residenti in capoluoghi di provincia) la cassa regio-  
nale di .....  
— (per i residenti fuori dai capoluoghi di provincia) il Banco  
di Sicilia, agenzia ..... di .....
- mediante accredito su conto corrente bancario n. ....  
ABI ..... CAB .....
- mediante accredito su conto corrente postale n. ....  
intestato a .....
- ....., li ...../...../.....

Firma per esteso

N.B. - Contrassegnare con X le ipotesi che ricorrono.

**Allegato E**  
(Assegno di nuzialità)/06

REGIONE SICILIANA  
PRESIDENZA

Dipartimento regionale del personale,  
dei servizi generali e di quiescenza  
Servizio gestione giuridica ed economica  
del personale regionale in quiescenza  
Programma assistenziale  
Viale Regione siciliana n. 2246 - 90135 Palermo

.....l..... sottoscritt.....  
nat..... a ..... (.....)  
il ...../...../....., codice fiscale .....  
e residente in .....  
via /piazza ..... n. ....  
telefono .....

- Dipendente regionale di ruolo, in servizio presso .....
- Dipendente regionale di ruolo, in quiescenza, .....

Chiede

in relazione al programma assistenziale 200..... la concessione dell'assegno di nuzialità per aver contratto matrimonio il ...../...../..... con .....

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara:

che né il sottoscritto né il coniuge ha già chiesto o ottenuto altro contributo per il medesimo evento da altre amministrazioni o enti, ivi compresa la stessa.

Si allegano, in duplice copia:

- fotocopia di un documento d'identità;
- certificato di matrimonio o apposita dichiarazione sostitutiva.

Il sottoscritto chiede, infine, che il sussidio sia erogato a mezzo:

- quietanza dello stesso presso:  
— (per i residenti in capoluoghi di provincia) la cassa regionale di .....;
- (per i residenti fuori dai capoluoghi di provincia) il Banco di Sicilia, agenzia ..... di .....

mediante accredito su conto corrente bancario n. .... ABI ..... CAB .....

mediante accredito su conto corrente postale n. .... intestato a .....

....., lì ...../...../.....

Firma per esteso

N.B. - Contrassegnare con X le ipotesi che ricorrono.

**Allegato F**  
(3.c - Assegno di lutto)/06

REGIONE SICILIANA  
PRESIDENZA

Dipartimento regionale del personale,  
dei servizi generali e di quiescenza  
Servizio gestione giuridica ed economica  
del personale regionale in quiescenza  
Programma assistenziale  
Viale Regione siciliana n. 2246 - 90135 Palermo

.....l..... sottoscritt.....  
nat..... a ..... (.....)

il ...../...../....., codice fiscale .....  
e residente in .....  
via /piazza ..... n. ....  
telefono .....

Chiede

in relazione al programma assistenziale 200....., la concessione dell'assegno di lutto per il decesso di .....  
verificatosi a .....  
il ...../...../....., che era:

- titolare di pensione regionale diretta;
- familiare a carico di titolare di pensione diretta;
- titolare di pensione indiretta, di reversibilità o di assegno vitalizio obbligatorio o assegno integrativo erogato dalla Regione siciliana;

familiare a carico di titolare di pensione indiretta, di reversibilità, di assegno vitalizio obbligatorio o integrativo.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara:

di non aver chiesto o ottenuto altro contributo per il medesimo evento da altre amministrazioni, ivi compresa la stessa;

di essere titolare di pensione regionale diretta e che il deceduto era proprio familiare a carico;

che il deceduto era titolare di pensione regionale diretta;

che il deceduto era titolare di pensione indiretta, di reversibilità o di assegno vitalizio obbligatorio o integrativo erogati dalla Regione siciliana;

che il deceduto era familiare a carico di titolare di pensione indiretta, di reversibilità o di assegno vitalizio o integrativo;

che il sottoscritto nell'anno 200..... non ha posseduto redditi superiori ad € 3.000,00 e conviveva con la persona deceduta (cioè era a suo carico) o riceveva dallo stesso un assegno alimentare non risultante da provvedimento dell'autorità giudiziaria;

che il sottoscritto era legato al deceduto dal seguente rapporto di parentela/affinità (precisare se a carico del deceduto) .....

Alla presente allega, in duplice copia:

- fotocopia di un documento d'identità;
- certificato di morte o apposita dichiarazione sostitutiva;
- stato di famiglia del deceduto o apposita dichiarazione sostitutiva;
- fotocopia del codice fiscale.

Il sottoscritto chiede, infine, che il sussidio sia erogato a mezzo:

- quietanza dello stesso presso:  
— (per i residenti in capoluoghi di provincia) la cassa regionale di .....;
- (per i residenti fuori dai capoluoghi di provincia) il Banco di Sicilia, agenzia ..... di .....

mediante accredito su conto corrente bancario n. .... ABI ..... CAB .....

mediante accredito su conto corrente postale n. .... intestato a .....

....., lì ...../...../.....

Firma per esteso

N.B. - Contrassegnare con X le ipotesi che ricorrono.

(2006.47.3453)098