



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

(Preziotti)

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

Alla Direzione Centrale Affari Generali
Ufficio I - Affari Generali
Pec: ag.aaggescocioassistenziali@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.