



# MINISTERO DELLA DIFESA

DIREZIONE GENERALE PER IL PERSONALE CIVILE

3° REPARTO 8^ DIVISIONE 1^ SEZIONE

Viale dell'Università 4 - 00185 Roma

Tel. - fax. 06.49862475 - 06.49862691

r3d8s0@persociv.difesa.it

M\_DGCIV

Prot. nr. 50231

del 3/7/08

PARTENZA

## INDIRIZZI IN ALLEGATO

**OGGETTO:** Accordo in materia di "Alta Formazione" ai sensi della L. 448/2001, art. 19 comma 14

Si comunica che sul sito internet di questa Direzione Generale [www.persociv.difesa.it/](http://www.persociv.difesa.it/) è stato pubblicato l'Accordo in materia di "Alta Formazione", già sottoscritto in data 07/07/2005, al fine di consentire agli interessati il rimborso delle quote d'iscrizione all'Università.

All'uopo si invia, in allegato, copia del modulo e della dichiarazione che dovranno essere compilati dal personale interessato e trasmessi a cura dell'Ente di Servizio a:

**Ministero della Difesa, Direzione Generale per il Personale Civile, 3^ Reparto 8^Divisione - Viale dell'Università 4 - 00185 ROMA. Le richieste dovranno pervenire improrogabilmente entro e non oltre il 10 novembre 2008.**

Al modulo dovranno inoltre essere allegate le ricevute dell'avvenuto pagamento delle quote d'iscrizione all'A.A. 2007- 2008.

Gli enti in indirizzo sono pregati di dare la massima diffusione alla presente tra il personale civile in servizio, nonché di provvedere alla successiva riproduzione e diramazione della stessa agli Enti/ Uffici dipendenti.

Si precisa che la presente circolare, anch'essa pubblicata sul citato sito internet, è diretta esclusivamente agli enti in indirizzo, facenti parte dell'Area tecnico amministrativa i cui oneri di formazione gravano sul capitolo di bilancio 1265/7.

IL DIRETTORE GENERALE  
Dirig. Gen. Dr. Carlo LUCIDI

**PERSOCIV**  
**RIMBORSO ISCRIZIONE UNIVERSITA' - ACCORDO ALTA FORMAZIONE**  
 (personale civile)

**1. (A CURA DEL RICHIEDENTE)**

AL MINISTERO DELLA DIFESA  
 DIREZIONE GENERALE PER IL  
 PERSONALE CIVILE  
 3° REPARTO - 8° DIVISIONE  
 VIALE DELL'UNIVERSITA', 4  
 00185 - ROMA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 Profilo Professionale \_\_\_\_\_ Ente di servizio \_\_\_\_\_  
 nato/a \_\_\_\_\_ PR ( ) il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ PR ( )  
 in via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_  
 recapiti privati (eventuali) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rimborso delle quote d'iscrizione pari a \_\_\_\_\_ (allegare la ricevuta di versamento) al corso di Laurea sottoindicato (barrare la casella di interesse) essendo in possesso dei requisiti indicati nella dichiarazione sostitutiva di certificazione annessa alla presente:

<input type="checkbox"/>	CLASSE DI LAUREA MAGISTRALE (LM)	n° classe	<input type="checkbox"/>
	denominazione _____		
<input type="checkbox"/>	CLASSE DI LAUREA (L)	n° classe	<input type="checkbox"/>
	denominazione _____		
<input type="checkbox"/>	CLASSE DI LAUREA A PERCORSO UNITARIO	n° classe	<input type="checkbox"/>
	denominazione _____		
<input type="checkbox"/>	LAUREA VECCHIO ORDINAMENTO	denominazione _____	
	presso:		
<input type="checkbox"/>	Università pubblica	denominazione _____	
<input type="checkbox"/>	Università privata	denominazione _____	
<input type="checkbox"/>	modalità e-learning	Università denominazione _____	

(firma del richiedente)

**2. (A CURA DELL'ENTE DI SERVIZIO)**

(Timbro lineare dell'Ente)

Prot. N. \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_  
 Denominazione estesa \_\_\_\_\_  
 Denominazione telegrafica \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

AL MINISTERO DELLA DIFESA  
 DIREZIONE GENERALE PER IL PERSONALE CIVILE  
 3° REPARTO - 8° DIVISIONE  
 VIALE DELL'UNIVERSITA', 4 - 00185 - ROMA

Oggetto: richiesta di rimborso quote di iscrizione all'Università. Dipendente \_\_\_\_\_  
 Si trasmette la domanda presentata dall'interessato sopra indicato in servizio presso questo Ente in qualità di dipendente civile, intesa ad ottenere il beneficio in oggetto.

timbro e firma del Capo Ufficio

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

*Art.46 DPR 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ PR ( ) il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

residente \_\_\_\_\_ PR ( )

In via/Piazza \_\_\_\_\_ n°. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la sua responsabilità

### DICHIARA

- 1\* di aver sostenuto la tesi di laurea nell'A.A. 2005/2006
- 2\* di aver depositato in segreteria d'Istituto la tesi di laurea da discutere
- 3\* di essere iscritto all'anno di corso:
- laurea triennale  1  2  3
- laurea magistrale  1  2
- laurea a ciclo unico  1  2  3  4  5  6
- 4\* di essere iscritto all'anno fuori corso n.  1  2  3  4  5  oltre
- 5\* di aver acquisito n. crediti/esami nell'A.A. 2005/2006 nr.
- 6\* di dover sostenere per l'intero corso di laurea n. crediti/esami nr.
- 7\* di aver acquisito/sostenuto la metà degli esami/crediti previsti nell'A.A. 2005/2006
- 8\*\* che, all'Anagrafe del Comune di \_\_\_\_\_ risulta registrato il proprio stato di famiglia di seguito indicato e che i redditi imponibili IRPEF di ciascun componente relativi all'anno precedente a quello della presente dichiarazione \_\_\_\_\_ (anno) sono quelli a fianco di ciascuno di essi indicati, come risulta dai Modelli 730 o Unico presentati all'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ ovvero, se non presentati, dal Modello CUD.

Cognome e Nome	Data di nascita	Rapporto di parentela con il dichiarante	Codice Fiscale	Reddito in
1				,00
2				,00
3				,00
4				,00
5				,00
<b>TOTALE REDDITI NUCLEO FAMILIARE</b>				<b>,00</b>

IL DICHIARANTE

(firma per esteso da non autenticare)

**Allega copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità**

I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente dal Ministero della Difesa per finalità istituzionali. Ai sensi dell'art. 7 del D. Lvo 30,6,2003, n. 196, l'interessato potrà accedere ai dati che lo riguardano chiedendo la correzione e, ricorrendo gli estremi, la cancellazione o il blocco.

\* Per i punti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 la dichiarazione dovrà essere corredata di idonea certificazione comprovante quanto dichiarato entro il 30/11/2005.

\*\* I dati dichiarati saranno sottoposti alle verifiche obbligatorie, anche a campione, previste dalla legge. Nel caso di false dichiarazioni, il richiedente che le ha prodotte non potrà usufruire del beneficio in parola e, se detti errori o falsità non saranno sanabili, lo stesso non potrà produrre nuova domanda di rimborso per gli stessi motivi che avevano originato la richiesta precedentemente respinta per erroneità o falsità della dichiarazione. Comunque, è sempre fatta salva per l'Amministrazione la possibilità di recuperare le somme indebitamente corrisposte.