

Domanda di Contributo per iscrizione e frequenza di Convitti - 1/3

NOME		COGNOME	
CODICE FISCALE		NATO/A IL GG/MM/AAAA	
A		PROV.	
RESIDENTE IN		PROV.	
INDIRIZZO		CAP	
TELEFONO		CELLULARE	
E-MAIL			

- dipendente di Poste Italiane S.p.A. presso l'Ufficio di _____ (_____) unico genitore in attività lavorativa con sede di servizio distante oltre 50 Km dalla residenza del nucleo familiare di appartenenza del beneficiario o che abbia un ISEE con valore inferiore a € 24.000,00
- vedovo/a di dipendente di Poste italiane S.p.A. Sig.ra/Sig _____ deceduto in attività di servizio il _____
- tutore del figlio o dell'orfano del titolare del diritto
- figlio o orfano del titolare del diritto, se maggiorenne

presento domanda per un contributo per l'iscrizione e la frequenza di Convitti per _____ nato a _____ (_____) il _____, quale figlio/orfano di _____ che ha conseguito la promozione nell'anno scolastico 20 __ /20 __ e che risulta iscritto nell'anno 20 __ /20 __ al _____ anno della scuola secondaria di II° grado presso il Convitto.

- Dichiaro** che non usufruisce di borsa di studio o di analogo beneficio da parte di Enti di diritto pubblico o privato.
- Dichiaro** di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) per la determinazione dell'ISEE ordinaria o ISEE minorenni, qualora ne ricorrano le condizioni ai sensi delle vigenti disposizioni.
- Dichiaro** che la mia famiglia così si compone:

1 Richiedente *Dipendente/Pensionato*

NOME		COGNOME	
NATO/A IL GG/MM/AAAA		A	
CODICE FISCALE			

2 Coniuge

NOME		COGNOME	
NATO/A IL GG/MM/AAAA		A	
CODICE FISCALE			
PROFESSIONE			



Domanda di Contributo per iscrizione e frequenza di Convitti - 2/3

e dai seguenti componenti il nucleo familiare (*specificare il grado di parentela*):

3 ----- (grado di parentela)

NOME COGNOME
 NATO/A IL GG/MM/AAAA A
 CODICE FISCALE

4 ----- (grado di parentela)

NOME COGNOME
 NATO/A IL GG/MM/AAAA A
 CODICE FISCALE

5 ----- (grado di parentela)

NOME COGNOME
 NATO/A IL GG/MM/AAAA A
 CODICE FISCALE

6 ----- (grado di parentela)

NOME COGNOME
 NATO/A IL GG/MM/AAAA A
 CODICE FISCALE

● **Acconsento** all'utilizzo dei dati trasmessi.

● **Allego** :

- fotocopia di valido documento d'identità del richiedente e dello studente, se minorenni;
- fotocopia del documento di identità del beneficiario in caso di studente maggiorenne;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante la promozione nell'anno scolastico 20__/20__, l'iscrizione all'anno scolastico 20__/20__, il non essere in ritardo di oltre un anno nella carriera scolastica e l'ammissione presso il convitto prescelto;
- dichiarazione del costo annuo di permanenza nel convitto;

Solamente per i dipendenti richiedenti il beneficio per attività lavorativa fuori sede:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante che la sede di servizio del richiedente dista oltre 50 Km dalla residenza del nucleo familiare del beneficiario.

● **Modalità di pagamento del contributo**

- conto corrente postale o conto corrente bancario italiano o carta prepagata abilitata alla ricezione di bonifici bancari da parte delle Pubbliche Amministrazioni, intestato o cointestato al richiedente la prestazione

CODICE IBAN

(composto da 27 caratteri)



Domanda di Contributo per iscrizione e frequenza di Convitti - 3/3

Dichiaro che le notizie da me fornite in questo modulo e i documenti ad esso allegati rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (artt. 48, 73, 75 e 76 D.P.R. 445/2000)

Data _____

Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante il “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

L’Inps con sede in Roma, via Ciro il Grande, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d’ora in avanti “Codice”), da altre leggi e da regolamenti, al fine di definire la domanda di servizio e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse. Il trattamento dei dati avverrà, anche con l’utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell’Istituto opportunamente incaricati ed istruiti, secondo logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti. I suoi dati personali potranno essere comunicati ad altre amministrazioni pubbliche o a privati soltanto alle condizioni previste dal Codice e solo eccezionalmente potranno essere conosciuti da altri soggetti, che forniscono servizi per conto dell’Inps e operano in qualità di Responsabili per il trattamento dei dati personali designati dall’Istituto. Il conferimento dei dati non contrassegnati con un asterisco è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano. L’Inps la informa, infine, che può esercitare i diritti previsti dall’art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al dirigente dell’Area Servizi Welfare della Direzione Centrale Credito e Welfare.