



ENPAP
Ente Nazionale di Previdenza ed
Assistenza per gli Psicologi

Mod. AssegniStudio
in vigore dal 20/04/2022 al 31/10/2022

ENPAP

Via Andrea Cesalpino, 1 - 00161 ROMA
Numero Verde 800410444

welfare@pec.enpap.it
www.enpap.it

Spazio riservato all'Ente

DOMANDA PER L'ATTRIBUZIONE DI ASSEGNI DI STUDIO A FIGLI DI ISCRITTI DECEDUTI O PERMANENTEMENTE INABILI AI SENSI DELL'ART. 26 E SEGUENTI DEL REGOLAMENTO DELLE FORME DI ASSISTENZA

La domanda potrà essere consegnata a mano o inviata tramite posta elettronica certificata (PEC) o raccomandata entro il **31/10/2022**

Parte da compilare solo per le domande presentate per conto di minori di età e incapaci da soggetti autorizzati dal Giudice Tutelare (allegare copia del provvedimento di autorizzazione)

La presente domanda viene redatta e sottoscritta in nome e per conto del richiedente in quanto minore di età, dal/dalla sig./sig.ra _____, nato/a a _____ il ____/____/____ in qualità di _____ in virtù dell'apposita autorizzazione rilasciata dal Giudice Tutelare di _____ in data ____/____/____, consapevole che l'Ente ha facoltà di verificare in qualsiasi momento quanto dichiarato.

Il/La sottoscritto/a rende tutte le dichiarazioni contenute nella presente istanza ai sensi di quanto previsto dall'art. 46 del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti (artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000).

DATI ANAGRAFICI

Il/La sottoscritto/a _____
cognome _____ nome _____
nat_ a _____ (____) il ____/____/____
città prov. gg mm anno
residente a _____ (____)
città prov. Cap _____
in _____
via/piazza/corso n.ro _____
codice fiscale _____

RECAPITI E DOMICILIO
CORRISPONDENZA

indirizzo email _____
indirizzo email PEC _____
recapiti telefonici: cellulare _____ fisso _____
domicilio corrispondenza (*compilare solo se l'indirizzo è diverso da quello di residenza*)
_____ (____)
presso città prov. cap _____
in _____
via/piazza/corso n.ro _____

in qualità di figlio/figlia del dottore/della dottoressa _____ iscritto/a
all'ENPAP,

CHIEDE

di essere ammesso/a per l'anno scolastico o accademico 2021-2022 a partecipare al concorso per l'assegnazione di un assegno di studio in quanto *(barrare l'ipotesi che ricorre)*:

A

figlio/a di iscritto/a deceduto o permanentemente inabile che frequenta con regolarità gli studi di scuola media superiore.

A tal fine **dichiara**:

- che nell'anno per il quale si richiede la corresponsione dell'assegno l'età non era superiore ai 25 anni;
- di essere regolarmente iscritto al primo anno di un istituto di scuola media superiore ovvero agli anni successivi al primo senza aver mai ripetuto alcuna annualità.

B

figlio/a di iscritto/a deceduto o permanentemente inabile che frequenta con regolarità un'università statale o riconosciuta.

A tal fine **dichiara**:

- che nell'anno per il quale si richiede la corresponsione dell'assegno l'età non era superiore ai 25 anni;
- di essere regolarmente iscritto al primo anno di un corso di laurea universitario ovvero agli anni successivi al primo avendo sostenuto almeno 3/5 degli esami previsti per ciascun anno dal corso di laurea.

C

figlio/a di iscritto/a deceduto o permanentemente inabile che frequenta con regolarità una scuola di specializzazione post-lauream.

A tal fine **dichiara**:

- che nell'anno per il quale si richiede la corresponsione dell'assegno l'età non era superiore ai 25 anni;
- di essere regolarmente iscritto al primo anno di un corso di specializzazione post-lauream ovvero agli anni successivi al primo avendo ottenuto la relativa idoneità o esonero.

Inoltre **dichiara**:

che l'iscritto/a risulta essere permanentemente inabile a decorrere dal ___/___/_____ (allegare certificazione)
(o in alternativa)

che l'iscritto/a è deceduto in data ___/___/_____

che l'iscritto/a esercitava in maniera esclusiva la libera professione

(o in alternativa)

che l'iscritto/a non esercitava in maniera esclusiva la libera professione

di beneficiare già di una borsa di studio o di altri premi o sussidi

(o in alternativa)

di non beneficiare di una borsa di studio o di altri premi o sussidi

che il suo stato di famiglia, oltre all'iscritto/a sopra indicato/a, risulta essere così composto:

cognome e nome	grado di parentela	luogo di nascita	data di nascita

L'assegno di cui sopra dovrà essere corrisposto con le seguenti modalità (barrare la modalità prescelta):

accreditamento in c/c intrattenuto presso:

Intestazioni e C/C											
Banca											
Coordinate IBAN	CODICE PAESE	CHECK DIGIT	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO CORRENTE					

ATTENZIONE
*Indicare gli estremi di un c/c intestato esclusivamente, o almeno cointestato, al nominativo di chi richiede il contributo
In caso di minore indicare il nominativo di chi esercita la patria potestà*

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda i seguenti documenti:

- modello ISEE del nucleo familiare del richiedente, redatto da un Centro Assistenza Fiscale, riferito all'anno precedente la presentazione della domanda ovvero riferito all'ultimo anno fiscale disponibile (vedere note allegate);
 - certificato medico in originale redatto da un medico legale attestante l'inabilità permanente dell'iscritto allo svolgimento dell'attività lavorativa oppure certificato di morte o autocertificazione (in caso di orfano di genitori dovranno essere presentati entrambi i certificati);
 - certificato rilasciato dalla segreteria della scuola o dell'università attestante la regolarità degli studi e gli esami sostenuti;
 - curriculum vitae comprensivo dell'indicazione dei titoli di studio posseduti e del tipo di corso universitario o extra-universitario di specializzazione, di qualificazione, frequentato o che si ha l'intenzione di frequentare e in relazione al quale viene chiesto il conferimento dell'assegno di studio (il curriculum non dovrà essere allegato nel caso di frequenza di scuola media superiore);
 - fotocopia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità.

data ___/___/_____	firma _____
--------------------	-------------

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE INFORMATIVA PRIVACY

Il/La sottoscritto/a _____, dichiara di aver preso visione dell'informativa fornita dall'ENPAP ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679 in materia di privacy ("GDPR – General Data Protection Regulation").

data ___/___/_____	firma _____
--------------------	-------------

**PROMEMORIA PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA PER L'ATTRIBUZIONE
DI ASSEGNI DI STUDIO A FIGLI DI ISCRITTI DECEDUTI O PERMANENTEMENTE INABILI**

(ai sensi dell'art. 26 e seguenti del Regolamento delle Forme di Assistenza)

La domanda, redatta in carta semplice, potrà essere consegnata:

- a mano o inviata a mezzo raccomandata presso gli Uffici dell'Ente
ENPAP-Servizio Welfare
Via Andrea Cesalpino 1 – 00161 Roma
- tramite posta elettronica certificata (PEC)
welfare@pec.enpap.it

Per la spedizione farà fede il timbro postale o la data di spedizione della PEC.

Si ricorda che la domanda dovrà essere datata, firmata (domanda e dichiarazione di presa visione informativa privacy) e corredata dalla copia fronte-retro di un valido documento di identità nel caso in cui venga spedita o comunque non venga consegnata personalmente presso gli Uffici dell'Ente.

In caso di minori o incapaci la domanda dovrà essere compilata e sottoscritta dai soggetti autorizzati dal Giudice Tutelare.

La domanda per la richiesta di assegni di studio riferiti all'**anno 2021** (anno scolastico e accademico 2021-2022) dovrà essere presentata entro il **31/10/2022**.

Il **modello ISEE** dovrà essere riferito all'anno precedente a quello di presentazione della domanda ovvero riferito all'ultimo anno fiscale disponibile. Per informazioni sulle modalità di rilascio del modello ISEE consultare il sito dell'[INPS](https://www.inps.it).

Ricordiamo che sul sito www.enpap.it sono disponibili il Regolamento delle Forme di Assistenza, i Bandi e altre informazioni su tutte le forme di assistenza attive.