



Spett.le
**ENTE NAZIONALE di PREVIDENZA e ASSISTENZA
della PROFESSIONE INFERMIERISTICA**
Via Alessandro Farnese 3
00192 - ROMA

(scadenza invio 30/09/2021)

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI BORSA DI STUDIO

(le dichiarazioni sono rese ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni)

Il/La sottoscritto/a

Cognome	Nome
---------	------

Codice fiscale	e-mail
----------------	--------

Residente in

Via	Comune	Prov.	CAP	Tel.
-----	--------	-------	-----	------

Domiciliato/a in (da compilare solo se diverso dalla residenza)

Via	Comune	Prov.	CAP	Tel.
-----	--------	-------	-----	------

IN QUALITA' DI (barrare la casella di interesse)

- LIBERO PROFESSIONISTA ISCRITTO/A AD ENPAPI DAL*.....
- FIGLIO/A DI¹, LIBERO PROFESSIONISTA ISCRITTO AD ENPAPI DAL*.....
- FIGLIO/A DI² PENSIONATO ENPAPI, OVVERO DI AVENTE TITOLO, IN CASO DI MORTE DELL'ISCRITTO O PENSIONATO, ALLA PENSIONE INDIRECTA O DI REVERSIBILITÀ

*SI DEVE AVERE ALMENO UN ANNO DI ISCRIZIONE, ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE AL CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DI UNA BORSA DI STUDIO (barrare la casella di interesse)

- per aver conseguito, nel periodo compreso tra il 1° gennaio 2020 ed il 31 dicembre 2020, la Laurea Magistrale in Scienze infermieristiche, con la votazione di³;
- per aver conseguito, nel periodo compreso tra il 1° gennaio 2020 ed il 31 dicembre 2020, il Diploma di Maturità con la votazione di⁴
- per aver conseguito, nel periodo compreso tra il 1° gennaio 2020 ed il 31 dicembre 2020, la Laurea Triennale, con la votazione di.....⁵;
- per aver conseguito, nel periodo compreso tra il 1° gennaio 2020 ed il 31 dicembre 2020, la Laurea Magistrale con la votazione di.....⁶;
- per aver conseguito, nel periodo compreso tra il 1° gennaio 2020 ed il 31 dicembre 2020, un Master in Infermieristica;

¹ Indicare nome, cognome e numero di matricola del genitore che risulta iscritto all'Ente.

² Indicare nome, cognome e numero di matricola del pensionato.

³ La votazione non deve essere inferiore a 110 e lode.

⁴ La votazione non deve essere inferiore a 100/100

⁵ La votazione non deve essere inferiore a 110 e lode.

⁶ La votazione non deve essere inferiore a 110 e lode.

DICHIARA

Che il proprio stato di famiglia si compone come segue:

Cognome e Nome	Grado di parentela	Luogo di nascita	Data di nascita

DI NON AVER USUFRUITO NE' PRESENTATO DOMANDE, LA CUI ISTRUTTORIA SIA ANCORA IN CORSO, PER L'OTTENIMENTO DI ALTRE BORSE DI STUDIO, ASSEGNI, PREMI O SUSSIDI, IN RELAZIONE AL MEDESIMO TITOLO

DI NON ESSERE STATO RIPETENTE NELL'ANNO SCOLASTICO PRECEDENTE IL BANDO (RIFERITO ALLA CONCESSIONE DELLA BORSA DI STUDIO PER LE SCUOLE SUPERIORI)

Il/La sottoscritto/a chiede che, nel caso di assegnazione, l'erogazione della borsa di studio, avvenga mediante:

emissione di **bonifico bancario**, su conto corrente intestato al sottoscritto, con le seguenti coordinate:

INTESTATO A: (specificare se il conto è cointestato): _____

IBAN (*) _____

(*) Dal 1 gennaio 2008, l'IBAN (International Bank Account Number) sostituisce le tradizionali coordinate bancarie (ABI, CAB e numero di conto corrente).

Documentazione da allegare alla domanda:

1. fotocopia di un documento d'identità valido;
2. per il diploma di maturità: certificato rilasciato dalla segreteria della scuola che attesti la data e la votazione finale conseguita all' esame di maturità;
3. per il diploma di laurea: certificazione universitaria che attesti la data e il voto di laurea;
4. per il Master di I o II livello: attestazione e data del conseguimento del Master;
5. MODELLO ISEE, completo di ogni sua pagina, del nucleo familiare del richiedente, riferito all'anno precedente la presentazione della domanda, ovvero riferito all'ultimo anno fiscale disponibile, che abbia scadenza successiva alla data di presentazione della domanda.

Data _____

** Firma _____

***La domanda deve essere sottoscritta dall'esercente la potestà, dal tutore o curatore per i minori e dai diretti beneficiari se maggiorenni e capaci.*

Informativa sulla privacy

La informiamo che, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche ed integrazioni, i dati e le informazioni richiesti verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali e nel rispetto degli obblighi di riservatezza e di sicurezza.

ENPAPI attribuisce a ciascun nuovo iscritto una "Identità digitale" e provvede inviare una carta personale, denominata Grid Card, contenente le credenziali per l'accesso e l'identificazione sicura dell'utente presso l'area riservata del sito www.enpapi.it. La Carta identificativa possiede le funzionalità riservate ad una password dispositiva; l'accesso in modalità sicura nell'area riservata consentirà, pertanto, all'iscritto di inoltrare richieste all'Ente per prestazioni e servizi. A ciascun iscritto, inoltre, sarà assegnato d'ufficio un "Domicilio digitale ENPAPI" consistente in una casella di deposito unidirezionale, denominata "Cassetto previdenziale ENPAPI", nella quale l'Ente notificherà ogni comunicazione correlata al rapporto con il singolo iscritto. Il deposito nel "Cassetto previdenziale ENPAPI" sostituirà ogni altro metodo alternativo di comunicazione e di notifica di documenti tra le parti. Il "Cassetto previdenziale" è dotato di un sistema di certificazione della data certa e deposito del log di ciascun documento notificato presso un provider esterno. Il "Cassetto previdenziale ENPAPI" ha le funzioni di "Fascicolo elettronico" dell'iscritto ed archivio documentale. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto renderebbe impossibile il perfezionamento degli adempimenti che La interessano e l'esercizio dei connessi diritti ed obblighi. I suoi dati non saranno diffusi.

Fermo restando il divieto di cui all'art.26, 5° comma del D.Lgs 196/2003, i Suoi dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti, solo per lo svolgimento delle funzioni inerenti alla gestione della Sua posizione, allo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente, nei limiti stabiliti da leggi o regolamenti. In ogni momento la S.V. potrà accedere a tali dati chiedendone la modifica, l'aggiornamento ovvero la cancellazione. Titolare del trattamento è ENPAPI, Via Alessandro Farnese, 3 - 00192 Roma. Il responsabile del trattamento è il Presidente pro-tempore dell'Ente.

Consenso al trattamento dei dati

Il/La sottoscritta/a, come indicato nell'informativa fornita ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, per l'esecuzione dei servizi erogati dall'Ente acconsente al trattamento dei dati personali, eventualmente comunicati a soggetti terzi in relazione a specifici incarichi per servizi bancari, finanziari o assicurativi; attività di lavorazione a stampa, trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni agli assicurati; servizi informatici o di assistenza telefonica; archiviazione per conto dell'Ente, ed acconsente, inoltre, al trattamento dei dati sensibili, già acquisiti o che saranno acquisiti dall'Ente a seguito delle operazioni o dei contratti indicati dall'informativa, sempre nei limiti in cui gli stessi siano strumentali per la specifica finalità perseguita dall'operazione o dei servizi da me richiesti.

Data _____

Firma _____