

UNIVERSITÀ/POST UNIVERSITÀ BANDO 2011

Anno Scolastico _____ / _____ Anno di corso _____ / _____

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ (città) _____ (provincia) _____ il _____ (data di nascita)

Codice Fiscale _____

Contatti _____
(telefono abitazione) _____ (telefono ufficio) _____ (telefono cellulare)

E-mail _____
(indirizzo di posta elettronica)

Richiede per lo studente

Nome _____

Cognome _____

nato/a a _____ (città) _____ (provincia) _____ il _____ (data di nascita)

Codice Fiscale _____

Contatti _____
(telefono abitazione) _____ (telefono ufficio) _____ (telefono cellulare)

E-mail _____
(indirizzo di posta elettronica)

Residente a _____ (città) _____ (CAP) _____ (provincia)

Indirizzo _____
(via/piazza) _____ (numero civico)

- CONTRIBUTO SPESE UNIVERSITARIE** ANNUALE BIENNALE
 BORSA DI STUDIO UNIVERSITÀ ANNUALE BIENNALE
 BORSA DI STUDIO POST UNIVERSITÀ

MODALITÀ DI EROGAZIONE

Il pagamento sarà effettuato tramite busta paga per tutti i Soci dipendenti da Società amministrata da ENEL SERVIZI.

Non ricorrendo quanto sopra enunciato, il pagamento potrà essere effettuato su conto corrente bancario del Socio intestato a:

Beneficiario/a _____
(cognome e nome)

Istituto bancario/postale _____
(nome dell'Istituto)

di _____
(indirizzo/località dell'Agenzia)

Codice IBAN _____
(27 caratteri)

(Timbro e data)

(Firma Operatore)

Avendo preso visione delle condizioni e modalità di partecipazione stabilite dalla Commissione Amministratrice Nazionale (CAN), relativa al Regolamento per la concessione del Concorso Spese scolastiche, Premi scolastici e Borse di Studio **dichiara** che:

- Lo studente è un familiare fiscalmente a carico per il quale ha titolo ed usufruisce delle deduzioni/detractions IRPEF. Si impegna inoltre a produrre, entro il 30 settembre dell'anno successivo a quello di fruizione dell'attività ARCA, la documentazione reddituale attestante la situazione di carico fiscale relativa a detto anno e a restituire all'ARCA il contributo percepito, nel caso il familiare non risultasse fiscalmente a carico. La mancata presentazione della documentazione suddetta entro il termine stabilito (30 settembre) comporterà, per l'anno successivo, la sospensione dalla fruizione di tutti i servizi ARCA, fino alla data di effettuazione di tale adempimento.
- lo studente non fruisce di analoghi benefici da parte dello Stato o di altri Enti od Organismi.
- Autorizza, con la firma in calce al modulo di domanda, l'ARCA a recuperare eventuali contributi erogati dall'Associazione per familiari risultanti non fiscalmente a carico con addebito sulla retribuzione.
- Si impegna inoltre a comunicare all'ARCA ogni variazione relativamente alle attestazioni fiscali di cui sopra, qualora l'erogazione avvenga in anno successivo a quello di presentazione della domanda.

CARATTERISTICHE DEL CORSO / MASTER (SOLO PER BORSE DI STUDIO POST UNIVERSITARIE)

Università / Ente Organizzatore _____

Titolo Corso / Master _____

Anno Accademico _____ Durata _____ Totale ore _____

Costo complessivo € _____
(in cifre) (in lettere)

Indirizzo Tecnico-Scientifico Umanistico-Economico

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI

NOTE:

(luogo)

(data)

(firma dello studente)

(firma del Socio)

D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali

Il /La Sottoscritto/a _____, ai fini della presente domanda concede, ai sensi del D. Lgs. n° 196 del 30 giugno 2003 in materia di protezione dei dati personali, il consenso al trattamento dei dati personali (e dei familiari aventi diritto), riportati nel presente modulo e/o ad esso allegati, all'ARCA e ai fornitori di servizi dell'ARCA ivi compreso il trattamento informatico degli stessi.

Il Socio

Addi, _____

Il figlio maggiorenne

N.B. IL CONSENSO DA PARTE DELL'INTERESSATO È INDISPENSABILE PER FRUIRE DELLE PRESTAZIONI RICHIESTE, IN MANCANZA DI AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI LA PRATICA NON PUÒ ESSERE ACCOLTA.