



Associazione di Diritto Privato
Via Mantova, 1
00198 - Roma
C.F. 80021670585

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE BORSA DI STUDIO A FAVORE DEI FIGLI DEI DOTTORI COMMERCIALISTI

TIPOLOGIA "B" **FREQUENZA CORSI DI ISTRUZIONE MEDIA SUPERIORE FINO AL** **PENULTIMO ANNO DI CORSO** **ANNO SCOLASTICO 2017/2018** art. 53 e art. 54 del Regolamento Unitario

Il/la sottoscritt _____ nato/a il
____/____/____ a _____,
(prov. ____), codice fiscale _____, residente in _____,
(prov. ____),
Via _____, n. _____,
c.a.p. _____, tel. _____, tel. cell. _____;

consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità nonché della decadenza dai benefici conseguiti per effetto delle dichiarazioni non veritiere (previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000), ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA *(barrare l'ipotesi che ricorre)*

☐ **in qualità di iscritto/pensionato alla CNPADC di essere genitore del minore:**

Sig./Sig.ra _____, nat _____, il
____/____/____ a _____,
(prov. ____), codice fiscale _____;

☐ **in qualità di coniuge superstite dell'iscritto/pensionato alla CNPADC:**

Dott./Dott.ssa _____, nat _____, il
____/____/____, a _____,
(prov. ____), codice fiscale _____
genitore del minore:

Sig./Sig.ra _____, nat _____, il
____/____/____, a _____,
(prov. ____), codice fiscale _____;

☐ **di esercitare la responsabilità genitoriale/di essere tutore o curatore del/della:**

Sig./Sig.ra _____, nat _____, il
____/____/____, a _____,
(prov. ____), codice fiscale _____
figlio/a minorenne dell'iscritto/pensionato alla CNPADC:

Dott./Dott.ssa _____, nat ____,
il ____/____/____, a _____,
(prov. ____), codice fiscale _____;

☐ **di essere figlio/a maggiorenne dell'iscritto/pensionato alla CNPADC:**

Dott./Dott.ssa _____, nat ____, il
____/____/____, a _____,
(prov. ____), codice fiscale _____;

☐ **di essere figlio/a maggiorenne superstite dell'iscritto/pensionato alla CNPADC:**

Dott./Dott.ssa _____, nat ____, il
____/____/____, a _____,
(prov. ____), codice fiscale _____;

CHIEDE

(la domanda completa di tutta la documentazione deve essere presentata, a pena di inammissibilità, in data non antecedente all'approvazione del bando di concorso da parte del Consiglio di Amministrazione e comunque entro il termine del 16/03/2020)

di essere ammess__ al concorso per l'attribuzione della borsa di studio a favore dei figli dei Dottori Commercialisti - **Tipologia "B"** - per aver conseguito la promozione alla classe successiva, nell'ambito del corso di istruzione di scuola media superiore, con la votazione media di almeno **7,60/10 senza essere stato ripetente nell'anno scolastico 2017/2018.**

DICHIARA INOLTRE

☐ che lo studente è coniugato con _____
codice fiscale _____ *(barrare l'ipotesi solo se ricorre ed in assenza di separazione legale o divorzio);*

☐ che nel nucleo familiare sono presenti uno o più figli di dottore commercialista portatori di handicap o malattie invalidanti *(barrare l'ipotesi solo se ricorre);*

☐ di non voler beneficiare, nell'anno di pagamento della borsa di studio, delle detrazioni previste dall'art.13 del TUIR in quanto possessore di altri redditi *(barrando l'ipotesi verranno applicate le ritenute fiscali sull'importo della borsa di studio);*

- di non aver beneficiato e di non beneficiare di altre borse di studio, assegni, premi o sussidi, da chiunque erogati, in relazione ai risultati scolastici a cui il bando si riferisce;

- di voler ricevere il contributo richiesto mediante *(barrare la modalità prescelta):*

☐ accreditamento in c/c bancario n. _____ presso
_____, intestato al/alla sottoscritt____,
codice IBAN: _____

Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte ed inviato alla CNPADC tramite posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo servizio.supporto@pec.cnpadc.it o tramite raccomandata A/R all'indirizzo in Roma, Via Mantova, 1 - 00198 o con consegna diretta all'indirizzo in Roma, Via Mantova, 1.

Tutte le comunicazioni relative alla presente domanda verranno inviate alla casella di posta elettronica certificata (PEC) dell'iscritto/pensionato se precedentemente comunicata e autorizzata (è possibile fornire l'indirizzo PEC accedendo nell'Area Riservata dei Servizi online sul sito www.cnpadc.it) in mancanza di PEC verrà inviata una Raccomandata A.R. all'indirizzo dell'iscritto/pensionato.

I figli maggiorenni che desiderano ricevere le comunicazioni relative alla presente domanda mediante Raccomandata A.R. dovranno esplicitarlo compilando la parte sottostante:

Il/la sottoscritt _____ chiede di ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente domanda mediante Raccomandata A.R. all'indirizzo indicato nel modulo.

Firma _____
(per esteso e leggibile)

Nei restanti casi le comunicazioni relative alla presente domanda saranno inviate tramite Raccomandata A.R. all'indirizzo indicato nel presente modulo.