

ALLEGA

(in caso di documentazione allegata carente o non corrispondente a quanto di seguito indicato, la domanda è inammissibile)

- copia del documento d'identità del sottoscrittore della domanda in corso di validità, in cui siano ben visibili la data di rilascio e la data di scadenza;
- **certificato** di stato di famiglia del richiedente rilasciato in data non antecedente a tre mesi (**CERTIFICATO NON SOSTITUIBILE DA AUTOCERTIFICAZIONE**);
- copia del tesserino del codice fiscale o della tessera sanitaria di **tutti** i componenti il nucleo familiare;
- copia integrale della eventuale sentenza di separazione o di divorzio;
- **certificazione** relativa alla frequenza del corso universitario di laurea, dottorato di ricerca e master universitario, con indicazione del periodo in cui è stato svolto (**CERTIFICATO NON SOSTITUIBILE DA AUTOCERTIFICAZIONE**);
- certificazione relativa all'entità della quota di partecipazione con ricevuta del pagamento effettuato;
- documentazione relativa alle spese sostenute per lo svolgimento del periodo all'estero;
- copia certificazione rilasciata dalla commissione medica istituita ai sensi dell'art.1 della legge 15/10/1990 n. 295, come previsto dall'art. 4 della legge 5/02/1992 n. 104 (*obbligatorio se è stata barrata l'ipotesi che nel nucleo familiare sono presenti uno o più figli di dottore commercialista portatori di handicap o malattie invalidanti*).

NEL CASO IN CUI IL DOTTORATO DI RICERCA E/O MASTER UNIVERSITARIO SIA STATO SVOLTO PRESSO SCUOLE STRANIERE LOCALIZZATE ALL'ESTERO TUTTA LA DOCUMENTAZIONE DEVE ESSERE REDATTA IN LINGUA ITALIANA, SE REDATTA IN LINGUA DIVERSA DEVE ESSERE CORREDATA DI RELATIVA TRADUZIONE.

Data _____

Firma _____

(per esteso e leggibile)

Il/la sottoscritt___, letta l'informativa sul trattamento dei dati pubblicata sul sito www.cnpadc.it, autorizza espressamente il trattamento dei propri dati relativi a categorie particolari (così come definiti ai sensi dell'articolo 9, comma 2, lett. a) del Regolamento UE 679/2016), da parte della CNPADC per la gestione e la corretta esecuzione della presente domanda.

Data _____

Firma _____

(per esteso e leggibile)

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) se precedentemente comunicata e autorizzata (è possibile fornire l'indirizzo PEC accedendo nell'Area Riservata dei Servizi online sul sito www.cnpadc.it) in caso di assenza di indirizzo PEC verrà inviata Raccomanda A.R.