

## Richiesta di Contributo per ASSEGNO DI STUDIO

Il/la sottoscritto/a

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Specificare se (barrare l'ipotesi che ricorre):  Iscritto EPAP  pensionato EPAP

Ovvero:  figlio maggiorenne di iscritto o pensionato deceduto N. Matricola

Specificare l'iscritto/pensionato:

Cognome e Nome

Codice Fiscale

Esercente la patria potestà/la tutela del figlio minorenni N. Matricola

dell'iscritto/pensionato deceduto

Specificare l'iscritto/pensionato:

Cognome e Nome

Codice Fiscale

### CHIEDE

l'assegnazione dell'assegno di studio per:

Cognome e Nome

Codice Fiscale

avendo conseguito nell'anno scolastico  /  il diploma di maturità

avendo frequentato, nell'anno accademico  /  la facoltà di

e avendo sostenuto gli esami previsti dal piano di studi.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A È CONSAPEVOLE CHE L'EPAP SI RISERVA LA FACOLTÀ DI RICHIEDERE ULTERIORE INTEGRAZIONE ALLA DOCUMENTAZIONE E DI ESSERE A CONOSCENZA INOLTRE CHE L'EPAP SI RISERVA DI PROCEDERE, ANCHE A CAMPIONE, ALLE VERIFICHE RITENUTE OPPORTUNE PRESSO LE COMPETENTI STRUTTURE.

Chiede infine che il contributo sia erogato mediante **bonifico bancario**, sulle seguenti coordinate IBAN:

IBAN (27 caratteri):

### LETTO CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma del richiedente/esercente la patria potestà

\*\*\*SEGUE SU PAGINA SUCCESSIVA\*\*\*

Documentazione allegata alla domanda (*obbligatoria*):

1. copia della dichiarazione dei redditi di ciascun componente il nucleo familiare percepiti nell'anno precedente la presentazione della domanda;
2. copia di un documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;
3. fotocopia del tesserino del codice fiscale del richiedente;
4. certificazione dello stato di famiglia ovvero autocertificazione;
5. certificato rilasciato dalla segreteria della scuola o università attestante:
  - a) per le scuole medie superiori la qualifica di studente non ripetente nell'anno scolastico per cui si richiede l'assegno;
  - b) per le università, per l'anno scolastico per cui si richiede l'assegno la data di immatricolazione, gli esami previsti dal piano di studi per lo stesso anno accademico, la data in cui sono stati sostenuti i detti esami;
6. autocertificazione da cui risulti che lo studente beneficiario dell'assegno non è assegnatario di altre borse di studio, assegni, premi o sussidi da chiunque erogati in relazione ai risultati scolastici e non deve essere insignito di altro diploma di laurea;
7. relazione nella quale viene indicata la tipologia dell'evento causa della richiesta.

luogo e data

---

Firma del richiedente/esercente la patria potestà

---

### **Consenso al trattamento dei dati personali (ai sensi dell'art. 13 del GDPR UE 2016/679)**

Io sottoscritto/a

dichiaro di aver preso visione dell'Informativa Privacy su come EPAP gestisce i dati in conformità al Regolamento UE 2016/679 pubblicata all'interno della sezione "Privacy" sul sito [www.epap.it](http://www.epap.it).

luogo e data

---

Firma del richiedente/esercente la patria potestà  
(consenso esplicito)

---

### **CONDIZIONI GENERALI**

#### **EROGAZIONE DEL SUSSIDIO**

- reddito familiare percepito nell'anno precedente la presentazione della domanda non superiore a 60 volte il contributo soggettivo minimo vigente nell'anno di presentazione della domanda;
- non aver richiesto la restituzione del montante;
- non versare il solo contributo integrativo;
- essere in regola con la posizione contributiva fino all'anno precedente a quello di presentazione della domanda.

#### **PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

La domanda per l'erogazione del contributo deve essere presentata dietro compilazione del presente modulo entro 180 giorni dal termine dell'anno scolastico o accademico per il quale si chiede l'assegno. La stessa dovrà pervenire all'Ente per PEC all'indirizzo [epap@epap.sicurezza postale.it](mailto:epap@epap.sicurezza postale.it), o per posta a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno all'indirizzo: EPAP - VIA VICENZA 7 - 00185 ROMA