

Spazio riservato all'operaio iscritto - Titolare/Richiedente della prestazione

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____
residente a _____ C.A.P. _____ Prov. _____
in Via/Piazza _____ n. _____ Codice Fiscale _____
Cellulare (obbligatorio) _____ Indirizzo mail _____

CHIEDE

la partecipazione del/della proprio/a figlio/a _____ al bando per l'assegnazione di una borsa di studio per l'anno scolastico/accademico 2021/2022 per gli/le studenti/studentesse di:

- Scuole Medie (scuole secondarie di primo grado)**
 Istituti Superiori (scuole secondarie di secondo grado)
 Università

a tal fine, consapevole di quanto prescritto dall'art.496 del Codice Penale e dall'art.76 del DPR n.445/2000 sulla responsabilità penale cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

che il/la figlio/a per il/la quale viene presentata domanda

- è stato/a iscritto/a per l'anno scolastico 2021/2022 alla Classe _____ Sez. _____ dell'Istituto (specificare il nome e tipo di scuola)
_____ di _____

- è stato/a iscritto/a per l'anno accademico 2021/2022 all'Anno _____ della Facoltà di _____
presso l'Università _____ di _____

Il/La sottoscritto/a, preso atto dell'Informativa fornita dal Titolare del trattamento dei dati Cassa Edile di Mutualità e Assistenza di Roma e Provincia, ai sensi del Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n.101, con cui si dispone l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento UE 2016/679, in materia di protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, presta il consenso ed autorizza il medesimo Titolare al trattamento dei dati identificativi e personali raccolti per effetto della presente richiesta e per le finalità riportate nell'Informativa (consenso obbligatorio, in difetto non potrà essere accettata la richiesta di erogazione della prestazione).

Data _____ Firma del lavoratore/richiedente _____

Spazio riservato all'impresa - Attestazione di servizio

La sottoscritta impresa _____ con sede legale a _____

dichiara che il lavoratore Sig. _____ è attualmente in forza o, al contrario,

ha risolto il rapporto di lavoro in data _____ e, altresì, di essere regolarmente iscritta alla Cassa Edile di Roma con il numero di posizione

_____ e di aver adempiuto integralmente agli obblighi contributivi di denunce previsti, fino al mese di Settembre 2022 compreso.

Data _____ Timbro dell'impresa e firma del legale rappresentante _____

Spazio riservato all'operaio iscritto - Autocertificazione dello Stato di Famiglia

Il/La sottoscritto/a [] nato/a a [] in data [] sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.46 – lettera f) DPR 28 dicembre 2000, n.445

DICHIARA

che la propria famiglia residente a [] Provincia [] in Via/Piazza [] n. [] è così composta:

1 Il/La dichiarante

Table with 4 columns: (Cognome e Nome), (Luogo di nascita), (Data di nascita), (Grado di parentela). Rows 2-6 for family members.

Data [] Firma del/della dichiarante []

Spazio riservato al/alla figlio/a maggiorenne dell'operaio iscritto - Beneficiario della prestazione - Dichiarazione fiscale

Il/La sottoscritto/a [] nato/a il [] a [] residente a [] C.A.P. [] Prov. [] in Via/Piazza [] n. [] Codice Fiscale [] Cellulare (obbligatorio) [] Indirizzo mail []

AUTORIZZA

la Cassa Edile di Roma e Provincia, in caso di assegnazione della borsa di studio, di accreditare tramite bonifico le competenze spettanti sul conto corrente intestato al proprio genitore lavoratore iscritto (generalità) [] e riportato sul modulo dei dati bancari/anagrafici che lo stesso ha precedentemente compilato e consegnato, di cui di seguito si riporta il codice IBAN completo.

Codice IBAN

[]

DICHIARA

- di possedere i requisiti richiesti e di essere a conoscenza delle modalità di partecipazione riportate nel bando e di accettarle integralmente;
- di essere consapevole che l'importo del premio della borsa di studio sarà erogato nel 2023 e la Cassa Edile di Roma rilascerà una certificazione unica (CU) nell'anno 2024 a nome del sottoscrittore nella qualità di beneficiario della prestazione;
- di essere consapevole altresì che sull'importo erogato saranno applicate le detrazioni per redditi equiparati a quelli di lavoro dipendente;
- di autorizzare al trattamento dei propri dati identificativi e personali, ai sensi del Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n.101.

Data [] Firma del/della figlio/a maggiorenne []