

**Domanda per la borsa di studio a favore degli studenti iscritti all'università
(conguaglio 1° anno e anni successivi)**

Spettabile
Intesa Sanpaolo S.p.A.
Direzione Centrale Affari Sindacali e Politiche del Lavoro
Amministrazione e Operations HR
Pensioni e Operations Welfare
Via Mazzini, 9 - 45100 Rovigo

e-mail dc_ap_pens_oper_wel.71030@intesasanpaolo.com (solo in caso di invio tramite una casella e-mail personale è necessario compilare ed inviare anche l'allegato 8 e copia di un proprio documento d'identità)

Cognome Nome.....
CID.....(rilevabile dal cedolino stipendio)
unità di lavoro telefono
in caso di cessazione dal servizio indicare: data di cessazione e recapito (telefonico/indirizzo e-mail):
.....

CHIEDO l'erogazione della Borsa di Studio per

Nome Cognome del figlio/a	data di nascita	codice fiscale del figlio/a

DICHIARO CHE

Il beneficiario/a:
 E' a mio carico
 Non è a mio carico in quanto ha percepito un reddito mensile lordo di.....euro.
 E' iscritto/a alla facoltà di.....
 presso l'Università.....ubicata all'estero SI NO
 nell' anno accademicoanno di corso.....(es. 1°, 2°, ecc.)
 La durata legale del corso di laurea è di anni
 Il totale dei crediti acquisiti è (n. crediti.....)
 L'ultimo esame è stato sostenuto in data.....
 E' iscritto in qualità di studente in corso SI NO

ATTESTO CHE

ha diritto alla maggiorazione della Borsa di Studio prevista per gli studenti universitari fuori sede, in quanto la famiglia del/della sottoscritto/a è **residente in**.....e in tale località manca l'Università del tipo prescelto.

ALLEGRO

Dichiarazione sostitutiva di certificazione **stampata dal sito dell'Università** contenente (oltre ai dati identificativi dell'Università stessa) i dati anagrafici dello studente ed attestante l'elenco degli esami sostenuti, le date di superamento, i crediti attribuiti ed il totale dei crediti acquisiti. Tale dichiarazione dovrà essere debitamente firmata e datata (non sono valide dichiarazioni sostitutive scritte a mano o non stampate dal sito dell'Università).

In caso di frequenza di università in modalità part-time il documento dovrà riportare i dati anagrafici dello studente, la durata complessiva del corso di studi part-time, a quale anno in corso corrisponde l'anno accademico per il quale si richiede il contributo e il dettaglio delle iscrizioni effettuate anno per anno, il numero di crediti da acquisire anno per anno, l'elenco degli esami sostenuti con le date di superamento ed i crediti attribuiti.

CON RIFERIMENTO AI DATI SOPRA INSERITI:

- Dichiaro che la Borsa di Studio viene richiesta per mio figlio o persona equiparata risultante a mio carico secondo il criterio seguito per l'individuazione dei titolari del diritto agli assegni familiari in quanto non ha superato l'età anagrafica prevista (21 anni se studenti di scuola secondaria di secondo grado e 26 anni se studenti universitari) al momento della maturazione del diritto e non percepisce redditi personali mensili superiori ad un determinato importo stabilito dalla legge e rivalutato annualmente.
- Mi impegno a corrispondere l'importo al familiare beneficiario della richiesta il quale peraltro non percepisce altre forme di concorsi di spesa o borse di studio erogate/riconosciute per lo stesso evento anche da soggetti terzi.
- Mi impegno a conservare ed esibire la documentazione attestante il possesso dei requisiti previsti in caso di richiesta da parte delle strutture aziendali competenti consapevole che in caso di inottemperanza o mancato rispetto della normativa dovrò restituire gli importi percepiti.
- Sono consapevole che la compilazione del presente modulo ha valore di autocertificazione e mi assumo la responsabilità della veridicità di quanto dichiarato e accetto le condizioni in materia di regole di Borse di Studio.

.....
Data

.....
Firma del richiedente