MODELLO B

SUSSIDI

SPAZIO RISERVATO
MATRICOLA

ALL'OPERA NAZIONALE
PER I FIGLI DEGLI AVIATORI
PRESIDENZA
Viale dell'Università,4 00185 ROMA
onfa.assistenza@gmail.com

_L_ SOTTOSCRITT __ ◉ RICHIEDENTE ○ GENITORE ○ TUTORE

(BARRARE LA VOCE INTERESSATA)

COGNOME_____NOME_____
nat_ il _________ a _____(PROV._____)
RESIDENZA città _____via_____nr._____C.A.P._____(PROV. ___)
DOMICILIO città_____via_____nr._____C.A.P._____(PROV.____)
Codice Fiscale _____rec. Telefonico (fisso/cellulare)_____
Email_____ (INSERIRE ALMENO UN RECAPITO EMAIL ATTIVO PER LE COMUNICAZIONI UFFICIALI)

In qualità di ◉ **ASSISTITO** ○ **GENITORE** ○ **TUTORE**

(BARRARE LA VOCE INTERESSATA)

COGNOME E NOME (ASSISTITO)_____NATO IL_____NATO A_____
ORFANO DEL: GRADO_____NOME_____COGNOME_____
DECEDUTO\A IL _____ULTIMO ENTE DI SERVIZIO_____

PUNTO 1 DICHIARA

IL SUSSIDIO APPRESSO INDICATO **(COMPILARE UNA ISTANZA PER OGNI SUSSIDIO RICHIESTO)**

(1) BARRARE LA RISPETTIVA CASELLA (1) VEDI NOTE PER ALLEGATI

1 ☐	**PRE SCOLASTICO (dalla nascita al termine della scuola materna)**
2 ☐	**SCOLASTICO SCUOLA PRIMARIA (A)**
3 ☐	**SCOLASTICO SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO (A)**
4 ☐	**SCOLASTICO SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO(A)**
5 ☐	**1ª ISCRIZIONE UNIVERSITARIA CICLO TRIENNALE (B)**
6 ☐	**1ª ISCRIZIONE UNIVERSITARIA CICLO BIENNALE LAUREA MAGISTRALE (B1)**
7 ☐	**1ª ISCRIZIONE UNIVERSITARIA CICLO UNICO (5 o 6 ANNI) (CU)**
8 ☐	**ISCRIZIONE UNIVERSITARIA ANNI SUCCESSIVI©**
9 ☐	**STUDENTI DIVERSAMENTE ABILI (C)**
10 ☐	**DIVERSAMENTE ABILI (D)**
11 ☐	**PREMI DI STUDIO (E)**
12 ☐	**FINE ASSISTENZA**
13 ☐	**SUSSIDIO PARTICOLARE - ATTESTAZIONE ISEE (F)**

SI ALLEGA LA DOCUMENTAZIONE PREVISTA PER IL SUSSIDIO RICHIESTO

(A) COMPILARE AUTOCERTICAZIONE RELATIVA AL CORSO DI STUDI FREQUENTATO COME APPRESSO INDICATO AL PUNTO 2.

(B) ALLEGARE CERTIFICAZIONE DELL'ATENEO ATTESTANTE L'ISCRIZIONE UNIVERSITARIA AL CICLO TRIENNALE.

(B1) ALLEGARE CERTIFICAZIONE DELL'ATENEO ATTESTANTE L'ISCRIZIONE UNIVERSITARIA AL CICLO BIENNALE LAUREA MAGISTRALE.

(CU) ALLEGARE CERTIFICAZIONE DELL'ATENEO ATTESTANTE L'ISCRIZIONE UNIVERSITARIA AL CICLO UNICO.

© ALLEGARE ATTESTAZIONI RIFERITE AGLI ESAMI SOSTENUTI DURANTE L'ANNO ACCADEMICO PRECEDENTE

(C) IN BASE ALLA TIPOLOGIA DEL CICLO D'SITUZIONE FREQUENTATO VEDI NOTE (A) (B) (B1) ALLEGARE ATTESTAZIONE DI CUI IL SUCCESSIVO PUNTO "D"

(D) ALLEGARE COPIA DELLA CERTIFICAZIONE CHE ATTESTI IL POSEESSO DELL LEGGE 104.ART. 3 COMMA 3.

(E) ALLEGARE DIPLOMA AL TERMINE DEI CICLI SCOL. 1° E 2° GRADO ED AL TERM INE DEI CICLI UNIVERSITARI. PER LE PROMOZIONI NEL CICLO SCOLASTICO DI 2° GRADO (DAL 1° AL 4°ANNO) CERTIFICAZIONE ATTESTANTE LA PROMOZIONE. PER I PREMI COLLEGATI AI CFU 30/30 E 30 CON LODE DEI CICLI UNIVERSITARI ATT.NE DELL'ESAME

(F) ALLEGARE ATTESTAZIONE ISEE INDICATORE DELLA SITU AZIONE ECONOMICA QEUIVALENTE IN CORSO DI VALIDITA' DOMANDA DA PRESENTARE ENTRO IL 31 MARZO DI OGNI ANNO SALVO DIVERSE DISPOSIZIONI DI QUESTA PRESIDENZA

MODELLO B

SUSSIDI

PUNTO 2

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere che sono previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, dotto la propria personale responsabilità

CHE

il proprio figlio per il quale ha avanzato la richiesta di sussidio di cui al punto |__|__| (*) frequenta

la classe _____ per l'anno scolastico 202__ /202 __

presso_____

di: _____

email: _____recapito tel._____

COMPILARE CORRETTAMENTE

- **DI VOLER RICEVERE A MEZZO BONIFICO BANCARIO INTESTATO A_____ IL SUSSIDIO SPETTANTE**
  (indicare il corretto intestatario del conto)

Non e' possibile accreditare somme su libretti postali

Banca/Posta_____Agenzia_____
Indirizzo_____Città_____ CAP _____

PAESE	CIN. EUR.	CIN	AZIENDA DI CREDITO	C.A.B.	NUMERO CONTO CORRENTE

DI AVER LETTO E COMPRESO l'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI redatta ai sensi del Regolamento UE 2016/679 pubblicata sul sito istituzionale dell'OPERA – www.onfa.org,

✓ il sottoscritto _____ **In qualità di**

SOGGETTO MAGGIORENNE **GENITORE/TUTORE**

e come tale legale rappresentante del minore/i riportato/ì alla presente richiesta

DI ESPRIMERE IL PRORIO CONSENSO per il trattamento dei dati personali per le finalità indicate dall'Ente di diritto pubblico non economico, Opera Nazionale per i Figli degli Aviatori (ONFA, denominata anche "Titolare" del trattamento), ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati (*General Data Protection Regulation,* di seguito "GDPR") e del D.Lgs. 10 agosto 2018, n.101 informativa allegata e sottoscritta al presente modello (da inoltrare qualora non fosse stata già sottoscritta ed inviata).

Luogo e data: _____ ***Firma*** _____

NON DIMENTICARE DI ALLEGARE

- *La documentazione richiesta al punto 1* **DEVE ESSERE :**
- **COMPLETA DI TUTTE LE INFORMAZIONI NECESSARIE ALL'EROGAZIONE DI QUANTO DOVUTO**
  (CERTIFICAZIONI SCOLATICHE , PAGELLE , CERTIFICAZIONE DEI CFU, MODULISTICA ISEE COMPLETA ETC)
- **GLI ALLEGATI GIUSTIFICATIVI DEVONO ESSERE INVIATI *ESCLUSIVAMENTE IN FORMATO PDF***
  (L'INOLTRO DI DOCUMENTI NON IN PDF (ES. .JPG .PNG. SCREENSHOT) NON POTRANNO ESSERE EVASE TRATTANDOSI DI DOCUMENTAZIONE SOGGETTA A CONTROLLO DI VERIDICITA'

- *COMPILARE IL MODELLO IN TUTTE LE SUE PARTI CON ESATTEZZA* **PENA LA NON EROGAZIONE DEL SUSSIDIO**
- *SPEDIRE IL TUTTO IN FORMATO PDF ALL'INDIRIZZO DI POSTA onfa.assistenza@gmail.com/☏+39 06 4986 6766*