



ENPAP  
Ente Nazionale di Previdenza ed  
Assistenza per gli Psicologi

ENPAP

Mod. AssegniStudio  
in vigore dal 01/05/2024 al 30/09/2024

Spazio riservato all'Ente

Via Andrea Cesalpino, 1 - 00161 ROMA  
Numero Verde 800410444

welfare@pec.enpap.it

www.enpap.it

## DOMANDA PER L'ATTRIBUZIONE DI ASSEGNI DI STUDIO A FIGLI DI ISCRITTI DECEDUTI O PERMANENTEMENTE INABILI AI SENSI DELL'ART. 26 E SEGUENTI DEL REGOLAMENTO DELLE FORME DI ASSISTENZA

La domanda potrà essere inviata tramite posta elettronica certificata (PEC) o raccomandata entro il 30/09/2024

### Parte da compilare solo per le domande presentate per conto di minori di età e incapaci da soggetti autorizzati dal Giudice Tutelare (allegare copia del provvedimento di autorizzazione)

La presente domanda viene redatta e sottoscritta in nome e per conto del richiedente in quanto minore di età, dal/dalla sig./sig.ra \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ in virtù dell'apposita autorizzazione rilasciata dal Giudice Tutelare di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, consapevole che l'Ente ha facoltà di verificare in qualsiasi momento quanto dichiarato.

*Il/La sottoscritto/a rende tutte le dichiarazioni contenute nella presente istanza ai sensi di quanto previsto dall'art. 46 del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti (artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000).*

DATI ANAGRAFICI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nat a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
città prov. gg mm anno  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
città prov. Cap  
in \_\_\_\_\_  
via/piazza/corso n.ro  
codice fiscale \_\_\_\_\_

RECAPITI E DOMICILIO  
CORRISPONDENZA

indirizzo email \_\_\_\_\_  
indirizzo email PEC \_\_\_\_\_  
recapiti telefonici: cellulare \_\_\_\_\_ fisso \_\_\_\_\_  
domicilio corrispondenza (compilare solo se l'indirizzo è diverso da quello di residenza)  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
presso città prov. cap  
in \_\_\_\_\_  
via/piazza/corso n.ro

in qualità di figlio/figlia del dottore/della dottoressa \_\_\_\_\_  
iscritto/a all'ENPAP,

## CHIEDE

di essere ammesso/a per l'**anno scolastico o accademico 2023-2024** a partecipare al concorso per l'assegnazione di un assegno di studio in quanto *(barrare l'ipotesi che ricorre)*:

### A

- figlio/a di iscritto/a deceduto o permanentemente inabile che frequenta con regolarità gli studi di scuola media superiore.

A tal fine **dichiara**:

- che nell'anno per il quale si richiede la corresponsione dell'assegno l'età non era superiore ai 25 anni;  
 di essere regolarmente iscritto al primo anno di un istituto di scuola media superiore ovvero agli anni successivi al primo senza aver mai ripetuto alcuna annualità.

### B

- figlio/a di iscritto/a deceduto o permanentemente inabile che frequenta con regolarità un'università statale o riconosciuta.

A tal fine **dichiara**:

- che nell'anno per il quale si richiede la corresponsione dell'assegno l'età non era superiore ai 25 anni;  
 di essere regolarmente iscritto al primo anno di un corso di laurea universitario ovvero agli anni successivi al primo avendo sostenuto almeno 3/5 degli esami previsti per ciascun anno dal corso di laurea.

### C

- figlio/a di iscritto/a deceduto o permanentemente inabile che frequenta con regolarità una scuola di specializzazione post-lauream.

A tal fine **dichiara**:

- che nell'anno per il quale si richiede la corresponsione dell'assegno l'età non era superiore ai 25 anni;  
 di essere regolarmente iscritto al primo anno di un corso di specializzazione post-lauream ovvero agli anni successivi al primo avendo ottenuto la relativa idoneità o esonero.

Inoltre **dichiara**:

- che l'iscritto/a risulta essere permanentemente inabile a decorrere dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ (allegare certificazione)  
*(o in alternativa)*  
 che l'iscritto/a è deceduto in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

- che l'iscritto/a esercitava in maniera esclusiva la libera professione  
*(o in alternativa)*  
 che l'iscritto/a non esercitava in maniera esclusiva la libera professione

- di beneficiare già di una borsa di studio o di altri premi o sussidi  
*(o in alternativa)*  
 di non beneficiare di una borsa di studio o di altri premi o sussidi

- che il suo stato di famiglia, oltre all'iscritto/a sopra indicato/a, risulta essere così composto:

cognome e nome	grado di parentela	luogo di nascita	data di nascita

L'assegno di cui sopra dovrà essere corrisposto con le seguenti modalità (barrare la modalità prescelta):

accreditamento in c/c intrattenuto presso:

<b>Intestazione C/C</b>											
<b>Banca</b>											
<b>Coordinate IBAN</b>	<b>CODICE PAESE</b>	<b>CHECK DIGIT</b>	<b>CIN</b>	<b>ABI</b>	<b>CAB</b>	<b>NUMERO CONTO CORRENTE</b>					

**ATTENZIONE**

*Indicare gli estremi di un c/c intestato esclusivamente, o almeno cointestato, al nominativo di chi richiede il contributo  
In caso di minore indicare il nominativo di chi esercita la patria potestà*

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda i seguenti documenti:

- certificato di stato di famiglia rilasciato in data non antecedente a sei mesi attestante la composizione del nucleo familiare;
- modello ISEE del nucleo familiare del richiedente riferito all'ultimo anno fiscalmente disponibile (*vedere note allegate*);
- certificato medico redatto da un medico legale attestante l'inabilità permanente dell'iscritto allo svolgimento dell'attività lavorativa oppure certificato di morte o autocertificazione (in caso di orfano di genitori dovranno essere presentati entrambi i certificati);
- certificato rilasciato dalla segreteria della scuola o dell'università attestante la regolarità degli studi e gli esami sostenuti;
- curriculum vitae comprensivo dell'indicazione dei titoli di studio posseduti e del tipo di corso universitario o di specializzazione, di qualificazione, frequentato o che si ha l'intenzione di frequentare e in relazione al quale viene chiesto il conferimento dell'assegno di studio (il curriculum non dovrà essere allegato nel caso di frequenza di scuola media superiore);
- copia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità.

data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE INFORMATIVA PRIVACY**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, dichiara di aver preso visione dell'informativa fornita dall'ENPAP ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679 in materia di privacy ("GDPR – General Data Protection Regulation").

data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
(artt. 19 e 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_,

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

a conoscenza di quanto prescritto dall'art 76 del DPR 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale prevista per chi rende false dichiarazioni, e dall'art. 75, dello stesso DPR, sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 del citato DPR e sotto la personale responsabilità:

**DICHIARA**

che l'allegata documentazione in copia relativa a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

composta da n. \_\_\_\_\_ fogli, è conforme agli originali.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000.

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

**ESTRATTO DPR 28 dicembre 2000, n. 445**

**Articolo 19 - Modalità alternative di autentica di copie**

1. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'articolo 47 può riguardare anche il fatto che la copia di un atto o di un documento conservativo o rilasciato da una Pubblica Amministrazione, la copia di una pubblicazione ovvero la copia di titoli di studio o di servizio sono conformi all'originale. Tale dichiarazione può altresì riguardare la conformità all'originale della copia dei documenti fiscali che devono essere obbligatoriamente conservati dai privati.

**Articolo 47 - Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**

- L'atto di notorietà concernente stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato è sostituito da dichiarazione resa e sottoscritta dal medesimo con la osservanza delle modalità di cui all'art. 38.
- La dichiarazione resa nell'interesse proprio del dichiarante può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza.
- Fatte salve le eccezioni espressamente previste per legge, nei rapporti con la pubblica amministrazione e con i concessionari di pubblici servizi, tutti gli stati, le qualità personali e i fatti non espressamente indicati nell'art. 46 sono comprovati dall'interessato mediante la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.
- Salvo il caso in cui la legge preveda espressamente che la denuncia all'Autorità di Polizia Giudiziaria è presupposto necessario per attivare il procedimento amministrativo di rilascio del duplicato di documenti di riconoscimento o comunque attestanti stati e qualità personali dell'interessato, lo smarrimento dei documenti medesimi è comprovato da chi richiede il duplicato mediante dichiarazione sostitutiva.

**Articolo 76 - Norme penali**

- Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia.
- L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
- Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli art. 46 e 47 e le dichiarazioni per conto delle persone indicate nell'art. 4, comma 2, sono considerate come fatte al Pubblico Ufficiale.
- Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.

**PROMEMORIA PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA PER L'ATTRIBUZIONE  
DI ASSEGNI DI STUDIO A FIGLI DI ISCRITTI DECEDUTI O PERMANENTEMENTE INABILI**

*(ai sensi dell'art. 26 e seguenti del Regolamento delle Forme di Assistenza)*

La domanda, redatta in carta semplice, potrà essere trasmessa:

- a mezzo raccomandata presso gli Uffici dell'Ente  
ENPAP-Servizio Welfare  
Via Andrea Cesalpino 1 – 00161 Roma
- tramite posta elettronica certificata (PEC)  
welfare@pec.enpap.it

Per la spedizione farà fede il timbro postale o la data di spedizione della PEC.

Si ricorda che la domanda dovrà essere datata, firmata (domanda e dichiarazione di presa visione informativa privacy) e corredata dalla copia fronte-retro di un valido documento di identità nel caso in cui venga spedita.

In caso di minori o incapaci la domanda dovrà essere compilata e sottoscritta dai soggetti autorizzati dal Giudice Tutelare.

La domanda per la richiesta di assegni di studio riferiti all'**anno 2023** (anno scolastico e accademico 2023-2024) dovrà essere presentata entro il **30/09/2024**.

Il **modello ISEE** dovrà essere riferito all'anno precedente a quello di presentazione della domanda ovvero riferito all'ultimo anno fiscale disponibile. Per informazioni sulle modalità di rilascio del modello ISEE consultare il sito dell'[INPS](https://www.inps.it).

Ricordiamo che sul sito [www.enpap.it](http://www.enpap.it) sono disponibili il Regolamento delle forme di Assistenza, il Bando e altre informazioni sulla presente forma di assistenza