

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Notizie per il richiedente | L'INPDAP utilizzerà i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. L'interessato/a potrà accedere ai dati personali chiedendone la correzione, l'integrazione e ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco (L. 675/96).  |
| Avvertenza                 | La presente istanza è stata sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 T.U. sulla documentazione amministrativa – D.P.R. 445/2000). Se il documento d'identità non è più valido, dovrà dichiarare, sulla fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti, non hanno subito variazioni dalla data di rilascio. |

**La preghiamo di scrivere in stampatello  
in modo chiaro e leggibile. Grazie.**

**DICHIARO:**

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Amm.ne di Appartenenza dell'Isritto   | <b>Che la mia Amministrazione è/era la seguente:</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Che svolgo attività presso:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <div>sito in:</div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | via  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <div>n.</div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | <div>Che sono in servizio dal:</div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <div>con la qualifica di:</div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> di essere cessato dal servizio dal:                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e che sugli emolumenti percepiti vengono/venivano operate le ritenute a favore dell'Inpdap. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> ISCRITTO PER EFFETTO DEL DM 45/07                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# ... e autocertifico

La preghiamo di scrivere in stampatello  
in modo chiaro e leggibile. Grazie.

PROTOCOLLO INPDAP

Codice 04080101aut

Che il mio nucleo familiare, compreso il dichiarante, è composto da n. .... Persone  
(N.B.: Per nucleo familiare deve intendersi l'iscritto, il coniuge convivente ed i figli fiscalmente a carico).

☐ Che mio figlio non ha riportato condanne penali e non ha procedimenti penali in corso.

☐ Che mio figlio non è in ritardo di oltre due anni dall'inizio della carriera scolastica.

Benefici scolastici

- ☐ Che mio figlio usufruisce di beneficio scolastico erogato per l'anno scolastico 2009/2010 da altra Istituzione (indicare quale..... sita in ..... via.....) di importo inferiore ad € 500,00.
- ☐ Che mio figlio non usufruisce di beneficio scolastico erogato da altra istituzione.

Di essere a conoscenza che qualora mio figlio dovesse fruire di una borsa di studio dovrò presentare all'Inpdap esplicita rinuncia a tale beneficio in caso di ammissione al Convitto.

Frequenza a istituti scolastici

Lo studente è stato promosso alla classe superiore presso l'Istituto scolastico

sito in

via

☐ con il seguente giudizio (per le scuole elementari e medie inferiori):

☐ con le seguenti votazioni nelle materie (per le scuole medie superiori):

materia

voto

materia

voto

materia

voto

materia

voto

materia

voto

materia

voto

materia

voto

materia

voto

materia

voto

materia

voto

materia

voto

Informazioni  
Per il dichiarante  
ai sensi  
dell'art.43 del Testo  
Unico sulla  
documentazione  
amministrativa. D.P.R.  
445/2000

Qualora Lei non voglia avvalersi dell'autocertificazione, dovrà indicarci l'Amministrazione competente e gli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti. In questo caso, i termini del procedimento inizieranno a decorrere dalla data di ricezione delle informazioni stesse.

# ... e autocertifico

La preghiamo di scrivere in stampatello  
in modo chiaro e leggibile. Grazie.

|                   |             |
|-------------------|-------------|
| PROTOCOLLO INPDAP |             |
|                   |             |
| Codice            | 04080101aut |

- Lei può sottoscrivere questa dichiarazione, in presenza del funzionario addetto dell'INPDAP, oppure, può inviarla per via telematica, posta, fax, firmata e accompagnata dalla fotocopia del suo documento di riconoscimento (Art.38 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa. D.P.R. 445/2000). Se il documento d'identità non è più valido, dovrà dichiarare, sulla fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti, non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.
- L'INPDAP utilizzerà i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. L'interessato/a potrà accedere ai dati personali chiedendone la correzione, l'integrazione e ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. (Legge 675/96).

Si rammenta che l'Inpdap sottoporà a controllo le dichiarazioni sostitutive e qualora emerga la non veridicità delle stesse si procederà alla revoca del beneficio ed alla denuncia alle competenti Autorità ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia (artt.71, 72, 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R.445/2000)

Luogo e data

Firma del richiedente

## Avvertenza

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 T.U. sulla documentazione amministrativa – D.P.R. 445/2000)



### INFORMATIVA AGLI UTENTI

**AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS. 196/2003 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI".**

*L'Inpdap, con sede legale in Roma, via S. Croce in Gerusalemme, 55, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che tutti i dati personali vengono trattati nel rispetto delle previsioni di legge, per finalità strettamente connesse e strumentali all'erogazione della prestazione da Lei richiesta. Il trattamento dei dati personali avviene anche con l'ausilio di strumenti elettronici, da parte del personale dell'Istituto o di altri soggetti che forniscono specifici servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Istituto stesso. Il trattamento è effettuato nel rispetto dei principi sanciti dall'art.11 del d.lgs. 196/2003. Il conferimento dei dati è obbligatorio, in base alla normativa che disciplina la prestazione richiesta, e indispensabile per la definizione del relativo procedimento.*

*I suoi dati personali, ove necessario, potranno essere comunicati a soggetti pubblici e privati fra i quali Istituti previdenziali e assistenziali, Istituti di Credito o Uffici Postali da Lei indicati, organizzazioni che effettuano assistenza legale e fiscale.*

*La informiamo che potrà esercitare i diritti previsti dall'art.7 del d.lgs. 196/2003 con particolare riguardo all'aggiornamento, alla rettifica, all'integrazione dei dati e alla loro cancellazione, trasformazione in forma anonima e blocco. Inoltre, potrà opporsi per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che La riguardano.*

*La informiamo, infine, che per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7, potrà rivolgersi al Direttore dell'Ufficio Inpdap competente alla definizione del procedimento e/o all'erogazione della prestazione, designato, a tale scopo, "Responsabile" pro tempore del trattamento dei dati personali.*

Si prega di sottoscrivere per presa visione.

Luogo e data

Firma dell'utente

---

---