

## BORSE DI STUDIO PER I FIGLI DEI DIPENDENTI – BDS/D 2023

*Diploma scuola secondaria di secondo grado*

### TIPOLOGIA INTERVENTO

Erogazione di un contributo a favore dei dipendenti, i quali figli abbiano conseguito nell'anno 2023 un titolo di studio di scuola secondaria di secondo grado.

### CARATTERISTICHE DELLA PROVVIDENZA

Viene erogato un contributo pari a **euro 500**.

### PROCEDURE

#### Regolarità contributiva

- **prima dell'avvio della procedura** - pena la non ammissibilità della richiesta - accertarsi che l'impresa sia in regola con i versamenti, a partire dal 1° gennaio 2021 (se dovuto), fino ai due mesi precedenti la data di presentazione della richiesta.

#### Presentazione domanda

- per **titoli di studio conseguiti dal 01/01/2023 al 31/12/2023**, presentare la richiesta **entro e non oltre il 30/04/2024**;
- **le pratiche dovranno essere presentate** dai lavoratori **presso gli sportelli accreditati di CGIL, CISL o UIL**.

### DOCUMENTI da allegare al modulo di richiesta

- ❖ Copia del cedolino paga del dipendente riferito al mese del rilascio del diploma o dell'attestato sostitutivo rilasciato dalla scuola.
- ❖ Dichiarazione sostitutiva dello stato di famiglia.
- ❖ Copia del diploma o attestato sostitutivo rilasciato dalla scuola.
- ❖ Copia documento di identità del dipendente.
- ❖ Informativa sul trattamento dei dati personali firmata.
- ❖ Scheda di richiesta contributo compilata in ogni sua parte e firmata.

**In mancanza di uno o più documenti richiesti la domanda NON PUO' essere presa in carico dallo sportello ELBA.**

### AVVERTENZE

- In caso di gemelli o più figli che si diplomano nello stesso anno, è possibile presentare più domande di contributo. Per ogni nucleo familiare verrà riconosciuta una sola domanda per lo stesso figlio.
- Non è possibile presentare richiesta di contributo per diploma triennale di istruzione secondaria per un figlio e, dopo due anni, presentare un'altra domanda per diploma quinquennale per lo stesso figlio.
- Qualora l'ultimo giorno di presentazione della domanda dovesse cadere di domenica, la scadenza verrà posticipata al lunedì successivo.
- Gli uffici Elba provvederanno ad effettuare controlli sulle domande caricate dagli sportelli.
- I contributi verranno erogati fino a concorrenza degli stanziamenti annuali previsti.
- **Si ricorda di farsi rilasciare dall'operatore dello sportello ricevuta di avvenuto caricamento pratica.**



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLO STATO DI FAMIGLIA

**LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE COMPILATA DAL BENEFICIARIO DEL CONTRIBUTO (DIPENDENTE, TITOLARE, SOCIO, LEGALE RAPPRESENTANTE, COLLABORATORE) E ALLEGATA AL MODULO DI RICHIESTA DELLA PRESTAZIONE**

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(per gli stranieri è da intendersi lo stato di nascita)

indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e\_mail \_\_\_\_\_

☐ dipendente ☐ titolare ☐ socio ☐ legale rappresentante ☐ collaboratore

dell'impresa \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000**

### DICHIARA

☐ che trattasi di genitore separato e i figli convivono con l'altro genitore

☐ che la propria famiglia è residente in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

è così composta:

1. *il dichiarante*

2. \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ rapporto di parentela con il dichiarante \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ rapporto di parentela con il dichiarante \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ rapporto di parentela con il dichiarante \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ rapporto di parentela con il dichiarante \_\_\_\_\_

Ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 autorizza la raccolta dei presenti dati per il procedimento in corso.

data \_\_\_\_\_

firma del dichiarante \_\_\_\_\_

(per esteso e leggibile)