

PROTOCOLLO

Domanda Sussidi Scolastici in favore degli Orfani dei Dipendenti del Gruppo Poste Italiane S.p.A. e dell'ex-Ipost - 1/4

(deceduti in attività di servizio o nello stesso mese del collocamento a riposo)

o è stato iscritto nell'anno scolastico o accademico 2022/2023 presso:

GNOME				NOME							
DDICE FISCALE											
ATO/A IL GG/MM/AAAA	A									PRO	OV.
ESIDENTE IN										PRO	OV.
DIRIZZO									CAP		
ELEFONO*											
ELLULARE											
MAIL											
EC*											
	inore C) tutore d	ell'orfano		orfa	ano m	aggiore	enne			
qualità di:											
qualità di: O genitore superstite dell'orfano mi	5.p.A./dipende	ente ex-lpo	st								
 qualità di: genitore superstite dell'orfano mi del dipendente di Poste italiane S 	5.p.A./dipende	ente ex-lpo	st								
qualità di: O genitore superstite dell'orfano mi del dipendente di Poste italiane S codice fiscale mese del collocamento a riposo.	5.p.A./dipende	ente ex-lpo - – – – –	st ·	 o il		– – – _ (gg/r	– – – nm/aaaa	– – –) in atti			
qualità di: O genitore superstite dell'orfano mi del dipendente di Poste italiane S codice fiscale mese del collocamento a riposo. Chiedo la concessione del sussidio so	5.p.A./dipende 	ente ex-lpo - – – – – 'anno 2022	st deceduto 2/2023 in	 o il favore	 dell'orf	– – – _{– ^{(gg/r} fano s}	– – – nm/aaaa tudent) in atti	vità di se	ervizio	o nell
qualità di: O genitore superstite dell'orfano mi del dipendente di Poste italiane S codice fiscale mese del collocamento a riposo. Chiedo la concessione del sussidio so	5.p.A./dipende 	ente ex-lpo - – – – – 'anno 2022	st deceduto	 o il favore	 dell'orf	– – – _{– ^{(gg/r} fano s}	– – – nm/aaaa tudent) in atti	vità di se	ervizio	o nell
qualità di: O genitore superstite dell'orfano mi del dipendente di Poste italiane S codice fiscale mese del collocamento a riposo. Chiedo la concessione del sussidio so	5.p.A./dipende	ente ex-lpo - – – – – danno 2022 - – – – – a (ex scuola el	st deceduto	 il favore 	 dell'ori I	– – – _ ^{(gg/r} fano s nato/a	– – – nm/aaaa tudent) in atti e: 	vità di se	ervizio a frequ	o nell enza
qualità di: O genitore superstite dell'orfano mi del dipendente di Poste italiane S codice fiscale mese del collocamento a riposo. Chiedo la concessione del sussidio so a asilo nido, scuola dell'infanzia o so	5.p.A./dipende colastico per l' cuola primaria (ex scuola media)	ente ex-lpo d'anno 2022 a (ex scuola el) le o a ciclo	deceduto 2/2023 in ementare) Sc unico, di (dell'orf 	 _ (gg/r fano s nato/a	nm/aaaa tudent) in atti e:	vità di se per la (ex scuola	ervizio a frequ superior	o nell enza re)
qualità di: O genitore superstite dell'orfano mi del dipendente di Poste italiane S codice fiscale mese del collocamento a riposo. Chiedo la concessione del sussidio so asilo nido, scuola dell'infanzia o so scuola secondaria di primo grado corsi universitari di laurea trienna	5.p.A./dipende colastico per l' cuola primaria (ex scuola media)	ente ex-lpo d'anno 2022 a (ex scuola el) le o a ciclo	deceduto 2/2023 in ementare) Sc unico, di (dell'orf 	 _ (gg/r fano s nato/a	nm/aaaa tudent) in atti e:	vità di se per la (ex scuola	ervizio a frequ superior	o nell enza re)



CODICE FISCALE

Domanda Sussidi Scolastici in favore degli Orfani dei Dipendenti del Gruppo Poste Italiane S.p.A. e dell'ex-Ipost - 2/4

(deceduti in attività di servizio o nello stesso mese del collocamento a riposo)

O Scuola/Istituto (se si seleziona questa opz	zione, compilare il riquadro sottostante)			
denominazione				
comune	prov	telefono	fax	
email				
tipo di corso di studi			_ e anno frequentato nel 2023/	2024 °
primo della scuola pri o non ha conseguito la al primo della scuola o non è in ritardo nella d	maria, secondaria di primo e di sec promozione nell'anno scolastico z primaria, secondaria di primo e di s	condo grado) 2021/2022 (nel caso di richiesta secondo grado) (in caso di richiesta di sussidio j	sussidio per la frequenza di anni : a di sussidio per la frequenza di an per la frequenza della scuola prima no e secondo grado)	ni successivi
Belle Arti o corrispo	l laurea triennale o magistrale o ondenti a corsi di studio all'este zione, compilare il riquadro sottostante)		rio o Istituti musicali parificati	e Accademie d
denominazione				
facoltà di	anno	di corso ° tipo di corso d	i studi**	
indirizzo		comune		prov
telefono	fax	email		
anno di corso frequenta **Indicare se trattasi di corso d	ato nel 2023/2024 ° tipo di di laurea triennale o magistrale o a ciclo un	corso di studi**		
			FU previsti dal piano completo equenza di anni successivi al pri	
o non è ospitato gratu	iitamente presso convitti o stud	entati universitari		
•	medesimo anno scolastico o acc ubbliche e private, in Italia o all'e	·	analoghe erogate dall'Istituto, d	allo Stato o
•	esimo anno scolastico o accade: oliche e private, in Italia o all'este	·	aloghe erogate dall'Istituto, dallo – – – –) Stato o da
•			miliare in cui compare il benefic non coniugati tra loro e non convi	•
			familiare in cui compare il benefi non coniugati tra loro e non convi	
Dichiaro che la famiglia	del beneficiario così si compone	:		
1 Beneficiario/richi	·			
COGNOME		NOME		
NATO/A IL GG/MM/AAAA	Α			



Domanda Sussidi Scolastici in favore degli Orfani dei Dipendenti del Gruppo Poste Italiane S.p.A. e dell'ex-lpost - 3/4

(deceduti in attività di servizio o nello stesso mese del collocamento a riposo)

COGNOME (grado di parentela) NOME						
COGNOME NOME						
NATO/A IL GG/MM/AAAA						
CODICE FISCALE						
3 (grado di parentela)						
COGNOME NOME						
NATO/A IL GG/MM/AAAA						
CODICE FISCALE						
4 (grado di parentela)						
COGNOME NOME						
NATO/A IL GG/MM/AAAA						
CODICE FISCALE						
5 (grado di parentela)						
COGNOME						
NATO/A IL GG/MM/AAAA						
CODICE FISCALE						
 Allego: copia del mio documento di riconoscimento in corso di validità solamente per gli studenti universitari iscritti ad anni di corso successivi al primo: dichiarazione, ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 445 del 2000 e successive modificazioni e integrazioni, attestante il piano degli studi completo previsto dalla Facoltà frequentata o da quello individuale, se approvato dal Consiglio di 						
Facoltà, con l'indicazione degli insegnamenti previsti per ogni singolo anno e l'elenco degli esami superati con le rispettive date. Modalità di pagamento del sussidio						
 conto corrente postale o conto corrente bancario italiano o carta prepagata abilitata alla ricezione di bonifio Pubbliche Amministrazioni, intestato o cointestato al richiedente la prestazione 	ci bancari da parte dell					
CODICE IBAN						

Nel caso di richiesta di accredito su IBAN Area SEPA (extra Italia) il beneficiario della prestazione è tenuto ad allegare il modulo di identificazione finanziaria se non già prodotto all'INPS in occasione di precedenti richieste di pagamento. Il modulo di identificazione finanziaria MV70 è disponibile su www.inps.it.



Domanda Sussidi Scolastici in favore degli Orfani dei Dipendenti del Gruppo Poste Italiane S.p.A. e dell'ex-lpost - 4/4

(deceduti in attività di servizio o nello stesso mese del collocamento a riposo)

Dichiarazione di responsabilità Dichiaro che le notizie da me fornite in questo modulo e i documenti a effettuerà controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sost penali e la decadenza dai benefici ottenuti (articoli 46, 47, 71, 75 e 76	itutive e che, in caso di dichiarazioni false, sono previste sanzioni
Data	Firma

- La domanda, corredata della documentazione prescritta, dovrà essere presentata dal richiedente:
 - all'INPS, Direzione centrale Credito, Welfare e Strutture sociali Area Politiche di assistenza e inclusione sociale per gli iscritti ai fondi mutualistici Team Assistenza e Mutualità (ex IPOST ex ENAM), viale Aldo Ballarin 42, 00142 Roma, se inviata a mezzo raccomandata A/R o assicurata convenzionale A/R, con allegata copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
 - a dc.creditowelfareestrutturesociali@postacert.inps.gov.it, se inviata tramite Posta Elettronica Certificata, unitamente a copia della documentazione prescritta digitalizzata. L'invio tramite PEC è consentito esclusivamente da caselle di Posta Elettronica Certificata.

Informativa sul trattamento dei dati personali

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

L'INPS, in qualità di Titolare del trattamento, con sede legale in Roma, via Ciro il Grande, n. 21, la informa che i dati personali forniti nell'ambito del procedimento che la riguarda, compresi quelli di cui agli artt. 9 e 10 del Regolamento UE 2016/679 (di seguito, "Regolamento UE"), sono trattati in osservanza dei presupposti e nei limiti stabiliti dal Regolamento UE medesimo e dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e successive modifiche ed integrazioni, recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali", al fine di definire la domanda e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse o per garantire il rispetto di obblighi di legge. Il trattamento dei suoi dati personali potrà avvenire mediante l'utilizzo di strumenti informatici, telematici e manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza nel rispetto delle indicazioni previste dal Regolamento UE, a partire da quanto indicato agli artt. da 5 a 11, e sarà svolto da dipendenti dell'Istituto appositamente autorizzati ed istruiti. Solo eccezionalmente, i suoi dati potranno essere conosciuti e trattati da soggetti che, nel fornire specifici servizi o svolgere attività strumentali per conto dell'INPS, operano in qualità di Persone autorizzate o Responsabili del trattamento designati dall'Istituto, nel rispetto e con le garanzie a tale scopo indicate dal Regolamento UE. I suoi dati personali potranno essere diffusi esclusivamente se ciò sia previsto dalla base giuridica per cui si procede e, in linea con tale requisito, è altresì ammessa la comunicazione di selezionati dati oggetto di trattamento dall'INPS ad altri soggetti pubblici o privati; si tratta di autonomi Titolari del trattamento, che possono operare nei limiti strettamente necessari per la sola finalità per cui si è operata la comunicazione. Il conferimento dei dati non indicati con asterisco è obbligatorio, poiché previsto dalle leggi, dai regolamenti o dalla normativa comunitaria, che disciplinano la prestazione e gli adempimenti ad essa connessi; la mancata fornitura dei dati richiesti può comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti, oltre che, in taluni casi individuati dalla normativa di riferimento, anche l'applicazione di sanzioni. Alcuni trattamenti effettuati dall'INPS, per le finalità elencate in precedenza, possono prevedere il trasferimento dei dati personali all'estero, all'interno e/o all'esterno dell'Unione Europea. Qualora ciò sia necessario, l'INPS nel garantire il rispetto del Regolamento UE (art. 45), procede al trasferimento dei dati soltanto verso quei Paesi che garantiscono un adeguato livello di protezione degli stessi. Nei casi previsti, lei ha il diritto ad opporsi al trattamento o ad ottenere dall'INPS, in qualunque momento, l'accesso ai dati personali che la riguardano, la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita istanza può essere presentata all'INPS tramite il Responsabile della protezione dei dati all'indirizzo: INPS - Responsabile della Protezione dei dati personali, Via Ciro il Grande, n. 21, cap. 00144, Roma; posta elettronica certificata: responsabileprotezionedati.inps@postacerti. dati personali che la riguardano sia effettuato dall'INPS in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE, ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 del Regolamento UE) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 Regolamento UE). Ulteriori informazioni no rdine al trattamento dei suoi dati e ai diritti che le sono riconosciuti possono essere reperite sul sito istituzionale www.inps.it, "Informazioni sul trattamento dei dati personali degli utenti dell'INPS, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679", oppure sul sito www.garanteprivacy.it del Garante per la protezione dei dati personali.