

PERSOCIV

MODULO ELEVAZIONE CULTURALE
(per il personale civile)

1. A CURA DEL RICHIEDENTE

AL MINISTERO DELLA DIFESA

DIREZIONE GENERALE PER IL PERSONALE CIVILE
3° Reparto - 6^ Divisione - Servizio Assistenza e Benessere del Personale
Viale dell'Università, 4 - 00185 - ROMA

Il/la sottoscritto/a
nato/a () il
residente a () in Via/Piazza
n° CAP

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

eventuali recapiti privati: telefono: cellulare:
fax: e-mail

CHIEDE

la concessione di un contributo a parziale rimborso delle spese di studio per avere conseguito presso istituti statali, parificati e legalmente riconosciuti, i risultati scolastici e/o universitari indicati nella dichiarazione sostitutiva di certificazione annessa alla presente e di seguito elencati (barrare la casella di interesse):

- cod. 3 la promozione alla classe superiore successiva alla prima della scuola secondaria superiore o superamento dell'anno integrativo per gli istituti magistrali o i licei artistici tradizionali;
- cod. 4 il diploma di scuola secondaria superiore;
- cod. 5 la laurea (già diploma universitario cd. laurea breve);
- cod. 6 la laurea magistrale (già diploma di laurea);
- cod. 7 il diploma di specializzazione.

luogo e data Firma

2. A CURA DELL'ENTE IN CUI IL RICHIEDENTE PRESTA SERVIZIO

area di appartenenza dell'ente
(scrivere una delle seguenti sigle: SMD, SME, SMM, SMA, SGD, CC)

.....
(Timbro lineare dell'Ente)

Prot. n° data
Denominazione estesa
Denominazione telegrafica Via/Piazza
n° cap Città ()
tel. fax e-mail

AL MINISTERO DELLA DIFESA

DIREZIONE GENERALE PER IL PERSONALE CIVILE
3° Reparto - 6^ Divisione - Servizio Assistenza e Benessere del Personale
Viale dell'Università, 4 - 00185 - ROMA

Oggetto: richiesta di un contributo a parziale rimborso delle spese di studio.
Si trasmette la domanda presentata dall'interessato sopra indicato in servizio presso questo ente in qualità di dipendente civile, volta ad ottenere il contributo in oggetto.

(timbro e firma del Capo Ufficio)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

art.46 DPR 28.12.2000, n.445. "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"

Il/la sottoscritto/a nato/a ()
 il residente a () in Via
 n° C.A.P.
 dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

1	di essere dipendente civile in servizio del Ministero della Difesa;		
2	di NON fruire di borse di studio a carico del bilancio dello stato o di qualsiasi ente di natura pubblica.		
di avere conseguito nell'anno scolastico/..... presso la seguente scuola secondaria superiore: nome della scuola:			
barrare la casella di interesse:		<input type="checkbox"/> statale	<input type="checkbox"/> parificata e legalmente riconosciuta
Via		numero	
cap	città	provincia	
telefono	fax	e-mail	
3	la promozione alla classe (barrare la casella di interesse):	<input type="checkbox"/> seconda	per istituti professionali, tecnici e licei:
		<input type="checkbox"/> terza	
		<input type="checkbox"/> quarta	
		<input type="checkbox"/> quinta	per istituto magistrale e liceo artistico tradizionale
		<input type="checkbox"/> anno integrativo	
4	il diploma con la seguente votazione:	/centesimi	
di essere iscritto al corso di studi (indicare la facoltà o la scuola di specializzazione post universitaria): presso la seguente Università			
barrare la casella di interesse:		<input type="checkbox"/> statale	<input type="checkbox"/> parificata e legalmente riconosciuta
Via		numero	
cap	città	provincia	
telefono	fax	e-mail	
5	di avere conseguito la laurea (già denominata diploma universitario cd. laurea breve)	con la seguente votazione	
6	di avere conseguito la laurea magistrale (già denominata diploma di laurea)	con la seguente votazione	
7	di avere conseguito il diploma di specializzazione	con la seguente votazione	

IL DICHIARANTE

data e luogo della dichiarazione

(firma per esteso da non autenticare)

Allega copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità

I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente dal Ministero della Difesa per finalità istituzionali. Ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 30.6.2003, n.196, l'interessato potrà accedere ai dati che lo riguardano chiedendone la correzione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

RICHIESTA DI ACCREDITO BANCARIO

il sottoscritto _____

dependente civile del Ministero della Difesa in servizio presso:

ente	città	provincia	

ovvero, in pensione (ultima sede di servizio):

ente	città	provincia	

in relazione alla seguente domanda di beneficio assistenziale presentata in data:

	gg	mm	aaaa
sussidio			
contributo per elevazione culturale			
borsa di studio (scuole secondarie) a.s. 20...../20.....			
borsa di studio (conservatori di musica) a.a. 20...../20.....			

CHIEDE

che in caso di concessione del beneficio assistenziale sopra indicato, lo stesso sia direttamente accreditato sul conto corrente della banca o delle poste italiane di cui fornisce le coordinate IBAN:

codice paese	codice di controllo	CIN	ABI	CAB	numero conto corrente														

luogo e data _____

firma

si dichiara che il Sig./Sig.ra.....
è dipendente civile della difesa in servizio presso.....
luogo e data

il capo dell'ufficio
.....