



Istituto Nazionale di Statistica

DIREZIONE GENERALE

Direzione centrale risorse umane

COMUNICATO N. 46/2017

Oggetto: Istituzione di borse di studio a favore dei figli dei dipendenti che abbiano frequentato facoltà o istituti universitari statali o legalmente riconosciuti nell'anno accademico 2016/2017.

In attesa della definizione del programma completo delle attività assistenziali per l'anno 2017 con i relativi stanziamenti, si comunica che il personale dipendente interessato al contributo in oggetto potrà presentare apposita richiesta, corredata della documentazione necessaria all'istruttoria, secondo i requisiti e le modalità di seguito riportate.

I - REQUISITI

I requisiti necessari per richiedere il contributo sono i seguenti:

- essere figli di dipendenti;
- essere orfani di dipendenti deceduti in attività di servizio;
- essere figli di dipendenti dispensati dal servizio per una infermità che comporti assoluta e permanente inabilità a proficuo lavoro;
- non aver superato il 26° anno di età all'inizio dell'anno accademico 2016/2017;
- aver superato gli esami del piano di studio per i singoli anni prescritti dalla Facoltà o indicati dal piano di studio individuale approvato dal Consiglio di Facoltà, per coloro che abbiano frequentato corsi di laurea triennale, o di laurea specialistica a ciclo unico o di laurea specialistica;
- aver riportato una votazione media non inferiore a 24/30 (la media va calcolata sugli esami sostenuti in tutti gli anni accademici).

II - MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le richieste potranno essere presentate alternativamente:

- a) al Servizio GRL - Settore Attività assistenziali presso la sede di Via Cesare Balbo 39, negli orari di apertura (martedì e giovedì dalle 9,00 alle 12,30);
- b) presso i Posti Distaccati delle sedi di Viale Liegi, Viale Oceano Pacifico e Via Tuscolana;
- c) alle Segreterie degli Uffici Territoriali dell'Istituto;
- d) al Protocollo Generale, anche per le domande inoltrate per posta.

20 SET 2017



Istituto Nazionale di Statistica

DIREZIONE GENERALE

Direzione centrale risorse umane

Gli Uffici riceventi, dopo l'apposizione del protocollo tramite sistema Archiflow, cureranno l'inoltro delle richieste cartacee al Servizio Gestione e amministrazione dei rapporti di lavoro (GRL).

Il modello di domanda (**Mod.BSU**), allegato al presente Comunicato, come parte integrante dello stesso (**Allegato 1**) e comunque reperibile nella Intranet dell'Istituto, deve essere compilato in tutte le sue parti, unitamente alla seguente documentazione da allegare alla richiesta stessa:

- 1) copia del piano completo di studio della Facoltà o del piano di studio individuale approvato dal consiglio di Facoltà;
- 2) dichiarazione sostitutiva di certificazione con l'indicazione degli esami previsti per ogni singolo anno di corso (**Allegato 2** - da compilare **solo** nel caso in cui sia previsto il piano di studio della Facoltà con ripartizione degli esami per anno);
- 3) dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante l'anno di corso e la Facoltà cui lo studente è stato iscritto nell'anno accademico 2016/2017 e gli esami superati, con il voto conseguito in ciascuno di essi e relativa data (**Allegato 3** da compilare **solo** nel caso in cui la Facoltà preveda un numero complessivo di esami da sostenere nel corso di laurea).

Le richieste dovranno essere presentate **entro le ore 12.00 del 9 novembre 2017**

III - MODALITA' E CRITERI DI ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO

Le borse di studio sono confermate in numero totale di 27.

L'assegnazione della borsa di studio è subordinata alle condizioni che lo studente non abbia percepito redditi propri (a tale riguardo non è considerato reddito proprio la quota di pensione di reversibilità eventualmente percepita dall'orfano del dipendente) e che non abbia usufruito direttamente o indirettamente per il tramite dei genitori di analogo beneficio da parte dello Stato, Enti, Società ed organizzazioni anche private.

La borsa di studio verrà erogata a saldo, mediante rimborso diretto sulle competenze mensili del richiedente.

Qualora il numero dei richiedenti, in possesso dei requisiti prescritti dovesse risultare complessivamente superiore a quello delle borse di studio disponibili, le quote pro-capite verranno diminuite fino a soddisfare tutti gli aventi diritto.

Sede, 20 SET 2017


Direttore centrale
Paolo Weber

					
Modello BSU		Richiesta di borsa di studio universitaria per l'anno accademico 2016/2017			
Struttura destinataria		DCRU/GRL			
Dati del dipendente					
matricola		cognome		nome	
livello		profilo			
dipartimento		direzione		servizio	
sede		telefono		e-mail	
Cessazione dal servizio a decorrere dal (indicare solo nel caso in cui sia stata presentata domanda di dimissioni)					
Tel. domiciliare per gli ex dipendenti					

Genitore dello studente:

Cognome: _____	Nome: _____
Nato/a il _____ Comune _____ giorno/ mese/ anno	
Prov. _____	
Università: _____ Facoltà di _____	
<input type="radio"/> Corso di laurea triennale: _____ <input type="radio"/> Corso di laurea specialistica a ciclo unico: _____ <input type="radio"/> Corso di laurea specialistica: _____	
Indirizzo: _____ (Via, numero civico, Comune, Prov.)	
Istituto superiore: _____ Facoltà di _____ legalmente riconosciuto	
<input type="radio"/> Corso di laurea triennale: _____ <input type="radio"/> Corso di laurea specialistica a ciclo unico: _____ <input type="radio"/> Corso di laurea specialistica: _____	
Indirizzo: _____ (Via, numero civico, Comune, Prov.)	

Allegati:

- copia del piano di studio della Facoltà o del piano di studio individuale approvato dal consiglio di Facoltà;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione con l'indicazione degli esami previsti per ogni singolo anno di corso (all.2)
oppure
- dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante l'anno di corso e la Facoltà cui lo studente è stato iscritto nell'anno accademico 2016/2017 e gli esami superati, con il voto conseguito in ciascuno di essi e relativa data (all.3).

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il richiedente dichiara che:

- non ha usufruito direttamente oppure indirettamente di analogo beneficio da parte di terzi (Stato, Enti, Società ed organizzazioni anche private);
- il/la figlio/a non ha percepito alcun reddito proprio e non ha usufruito direttamente oppure indirettamente di analogo beneficio da parte di terzi (Stato, Enti, Società ed organizzazioni anche private).

_____ il _____

_____ (Firma del dipendente)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni)

DA COMPILARE SOLO NEL CASO IN CUI SIA PREVISTO IL PIANO DI STUDIO CON RIPARTIZIONE DEGLI ESAMI PER ANNO (se viene compilata questa dichiarazione non può essere compilata la dichiarazione di cui all'Al. 3)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

DICHIARA

che il/la figlio/a _____ nato/a _____ il _____

- si è immatricolato/a nell'anno accademico: _____
- che nell'anno accademico 2016/2017 è stato/a iscritto/a al _____ anno della Facoltà di _____ del corso di laurea in _____
- che la durata del corso è di _____ anni accademici

IL PIANO DI STUDI DELLA FACOLTA' OPPURE IL PIANO DI STUDI INDIVIDUALE PREVEDE LA RIPARTIZIONE DEGLI ESAMI PER ANNO.
L'ESAME E' STATO SOSTENUTO IL _____ CON LA VOTAZIONE ACCANTO RIPORTATA

1° anno 1	_____	il _____	_____ / 30
2	_____	il _____	_____ / 30
3	_____	il _____	_____ / 30
4	_____	il _____	_____ / 30
5	_____	il _____	_____ / 30
2° anno 1	_____	il _____	_____ / 30
2	_____	il _____	_____ / 30
3	_____	il _____	_____ / 30
4	_____	il _____	_____ / 30
5	_____	il _____	_____ / 30
3° anno 1	_____	il _____	_____ / 30
2	_____	il _____	_____ / 30
3	_____	il _____	_____ / 30
4	_____	il _____	_____ / 30
5	_____	il _____	_____ / 30
4° anno 1	_____	il _____	_____ / 30
2	_____	il _____	_____ / 30
3	_____	il _____	_____ / 30
4	_____	il _____	_____ / 30
5	_____	il _____	_____ / 30
5° anno 1	_____	il _____	_____ / 30
2	_____	il _____	_____ / 30
3	_____	il _____	_____ / 30
4	_____	il _____	_____ / 30
5	_____	il _____	_____ / 30
6° anno 1	_____	il _____	_____ / 30
2	_____	il _____	_____ / 30
3	_____	il _____	_____ / 30
4	_____	il _____	_____ / 30
5	_____	il _____	_____ / 30

Il sottoscritto è a conoscenza che la presente è considerata, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, come resa a pubblico ufficiale e che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.
Dichiara, altresì, di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data,

IL DICHIARANTE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni)

DA COMPILARE SOLO NEL CASO IN CUI LA FACOLTA' PREVEDA UN NUMERO COMPLESSIVO DI ESAMI DA SOSTENERE NEL CORSO DI LAUREA
(se viene compilata questa dichiarazione non può essere compilata la dichiarazione di cui all'Al. 2)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

DICHIARA

che il/la figlio/a _____ nato/a _____ il _____

- si è immatricolato/a nell'anno accademico: _____

- che nell'anno accademico 2016/2017 è stato/a iscritto/a al _____ anno del corso di laurea in _____
Facoltà di _____

- che il piano di studi non prevede l'indicazione degli esami da superare distintamente per anno

- | | | |
|--|-----|----------------------|
| 1. N°. complessivo di esami da sostenere | (1) | <input type="text"/> |
| 2. Anni di corso | (2) | <input type="text"/> |
| 3. Esami annuali da sostenere (3)=(1): (2) | (3) | <input type="text"/> |

4. Esami sostenuti nell'anno accademico con relativa votazione:

1	_____ il _____	_____ /30 a.a. _____ / _____
2	_____ il _____	_____ /30 a.a. _____ / _____
3	_____ il _____	_____ /30 a.a. _____ / _____
4	_____ il _____	_____ /30 a.a. _____ / _____
5	_____ il _____	_____ /30 a.a. _____ / _____
6	_____ il _____	_____ /30 a.a. _____ / _____
7	_____ il _____	_____ /30 a.a. _____ / _____
8	_____ il _____	_____ /30 a.a. _____ / _____
9	_____ il _____	_____ /30 a.a. _____ / _____
10	_____ il _____	_____ /30 a.a. _____ / _____
11	_____ il _____	_____ /30 a.a. _____ / _____
12	_____ il _____	_____ /30 a.a. _____ / _____
13	_____ il _____	_____ /30 a.a. _____ / _____
14	_____ il _____	_____ /30 a.a. _____ / _____
15	_____ il _____	_____ /30 a.a. _____ / _____
16	_____ il _____	_____ /30 a.a. _____ / _____
17	_____ il _____	_____ /30 a.a. _____ / _____
18	_____ il _____	_____ /30 a.a. _____ / _____
19	_____ il _____	_____ /30 a.a. _____ / _____
20	_____ il _____	_____ /30 a.a. _____ / _____
21	_____ il _____	_____ /30 a.a. _____ / _____
22	_____ il _____	_____ /30 a.a. _____ / _____
23	_____ il _____	_____ /30 a.a. _____ / _____
24	_____ il _____	_____ /30 a.a. _____ / _____
25	_____ il _____	_____ /30 a.a. _____ / _____
26	_____ il _____	_____ /30 a.a. _____ / _____
27	_____ il _____	_____ /30 a.a. _____ / _____
28	_____ il _____	_____ /30 a.a. _____ / _____
29	_____ il _____	_____ /30 a.a. _____ / _____
30	_____ il _____	_____ /30 a.a. _____ / _____

Il sottoscritto è a conoscenza che la presente è considerata, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, come resa a pubblico ufficiale e che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Dichiaro, altresì, di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data,

IL DICHIARANTE