

**Modello di domanda da consegnare o inviare, anche via fax, alla Fondazione dell'ONAOSI
cui dovrà pervenire entro e non oltre il 31 agosto 2003**

| | | | | | | |
|-------------------|-------------|----------|--------|------------|---------|-------|
| | | | | | | |
| Collegio o Centro | | voto | | codice | | |
| | | | | | | |
| Facoltà | Cert. Studi | St. Fam. | Contr. | Cert. Med. | Accett. | Coll. |

Spazio riservato all'ONAOSI

DOMANDA DI AMMISSIONE A PAGAMENTO NEI COLLEGI UNIVERSITARI E NEI CENTRI STUDIO DELL'ONAOSI

Spett.le Fondazione ONAOSI
Via XX Settembre, 156
06124 PERUGIA
fax 075.5055527

.....I..... sottoscritt....., nat..... a, il, C.F.,
residente in, provincia di, via, C.A.P.,
Tel. Cell. e-mail..... (1), figlio del Dr.,
iscritto all'Albo (2) dell'Ordine dei (2) della provincia di,
al n., visto l'avviso del 17/06/2003 n. 101026 ed accettate integralmente le condizioni, chiede di essere ammesso a partecipare alla graduatoria per l'assegnazione dei posti a pagamento presso le seguenti strutture universitarie dell'ONAOSI

1. (3);
2. (3).

A tal fine dichiara:

- di aver conseguito il diploma di maturità nell'anno scolastico con voti
- di essere iscritto al anno del corso di laurea in con una media di voti riportati pari a
- di aver conseguito la laurea triennale in in data con voti dichiara inoltre di volersi iscrivere (o di essere già iscritto) al anno del corso universitario impegnandosi a produrre entro il 30 settembre 2003 il relativo certificato di iscrizione (o dichiarazione sostitutiva).

Si allega (in originale o copia autentica) (4):

- a) (SE NEO DIPLOMATO) diploma di maturità con indicazione del voto riportato (5), ovvero dichiarazione sostitutiva di certificazione secondo il modello allegato;
(SE STUDENTE UNIVERSITARIO) certificato di iscrizione al corso di laurea, con indicazione al piano di studi e degli esami superati (5) (6), ovvero dichiarazione sostitutiva di certificazione secondo il modello allegato;
(SE LAUREATO DI PRIMO LIVELLO) certificato di laurea con indicazione del voto riportato (5), ovvero dichiarazione sostitutiva di certificato secondo il modello allegato;
- b) stato di famiglia (5), ovvero dichiarazione sostitutiva di certificazione secondo il modello allegato;
- c) attestazione rilasciata da parte degli enti pubblici di cui il genitore, o, eventualmente, entrambi i genitori, sono, o sono stati, dipendenti, di aver effettuato le trattenute relative alla contribuzione ONAOSI (5), ovvero dichiarazione sostitutiva secondo il modello allegato (7).

.....I..... sottoscritto, ricevuta l'informativa di cui all'art. 10 della L. 31 dicembre 1996, n. 675, consente inoltre espressamente al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza e nella documentazione allegata, i quali potranno essere comunicati e/o diffusi nei casi e con i limiti previsti nella citata legge e nelle autorizzazioni del Garante per la protezione dei dati personali (8).

.....I..... scrivente, chiede, infine di ricevere tutte le comunicazioni relative alla domanda (9) presso,
via, C.A.P., tel. (1).

..... lì

In fede

..... (10)

1. *Le informazioni richieste, sono indispensabili per comunicazioni veloci e puntuali;*
2. *Specificare se trattasi di Ordine dei Farmacisti, Veterinari, Medici Chirurghi ed Odontoiatri e, in quest'ultimo caso, se il Sanitario è iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi, ovvero a quello degli Odontoiatri;*
3. *Indicare al punto n. 1 la sede preferita ed al n. 2 quella che si accetterebbe in via subordinata;*
4. *L'autenticazione può essere effettuata, oltre che con le modalità consuete (notaio o funzionario comunale):*
 - *da qualsivoglia dipendente dell'ONAOSI cui venga presentato l'originale;*
 - *dall'interessato mediante dichiarazione sostitutiva - con le modalità di seguito indicate - che la fotocopia è conforme all'originale;*
5. *I certificati rilasciati dalle pubbliche amministrazioni attestanti stati, qualità personali e fatti non soggetti a modificazioni hanno validità illimitata. Le restanti certificazioni hanno validità di sei mesi dal rilascio, salvo diverse disposizioni di legge;*
6. *È necessario che siano indicati sia gli esami superati (con il relativo voto), che il piano di studi, con elencazione delle materie previste per ogni anno di corso;*
7. *Secondo le previsioni del bando, si ha diritto ad un punto per ogni anno di contribuzione di un genitore ed un punto e mezzo per ogni anno di contribuzione di entrambi i genitori: verranno presi in considerazione solo gli anni di contribuzione obbligatoria risultanti da certificazione degli enti pubblici datori di lavoro, ovvero da dichiarazione sostitutiva. Per gli anni di contribuzione volontaria l'accertamento verrà verificato d'ufficio dalla Fondazione;*
8. *La mancanza del consenso al trattamento comporterà l'impossibilità di dar corso alla domanda;*
9. *Tale indicazione è necessaria solo ove si vogliano ricevere le comunicazioni presso un recapito diverso dalla residenza;*
10. *La firma è indispensabile, ma **non** deve essere autenticata.*

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 10 DELLA L. 31 DICEMBRE 1996, N. 675

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 10 della L. 31 dicembre 1996, n. 675 (Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali), l'ONAOSI rende noto che:

- il trattamento dei dati contenuti nella domanda, nonché nella documentazione allegata, verrà effettuato al solo fine di vagliare la fondatezza dell'istanza di ammissione, nonché di dar corso alla stessa;
- il trattamento sarà effettuato, sia con mezzi elettronici (nei limiti previsti dalla normativa vigente), che senza l'ausilio degli stessi;
- il conferimento dei dati è facoltativo, ma, qualora i dati medesimi nonché l'autorizzazione al loro trattamento, non vengano forniti, l'istanza non potrà aver corso;
- i dati potranno essere comunicati e/o diffusi solo nei limiti previsti dalla L. n. 675/96 e successive modifiche ed integrazioni, nonché dalle autorizzazioni del Garante per la protezione dei dati personali;
- gli interessati godono dei diritti di cui all'art. 13 della L. n. 675/96;
- contitolari del trattamento sono gli organi istituzionali dell'ONAOSI (Consiglio di Amministrazione, Giunta Esecutiva, Presidente e Vice Presidenti), il Direttore Generale ed i Dirigenti responsabili delle strutture ove i dati medesimi sono custoditi.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

.....I..... sottoscritt....., nat..... a, il, C.F.,
di nazionalità (1), residente in, provincia di, via,
C.A.P., consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, gli atti saranno trasmessi all'autorità giudiziaria per l'applicazione delle previste sanzioni penali e l'ONAOI procederà alla revoca del beneficio concesso, nonché ad agire in giudizio per il risarcimento del danno, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 (2) (3):

- (SE NEO DIPLOMATO) di aver conseguito il diploma di maturità presso l'Istituto, di, nell'anno scolastico, con voti
- (SE STUDENTE UNIVERSITARIO) di essere iscritto al anno del corso di laurea in presso l'Università degli Studi di e di aver superato le materie necessarie;
- (SE LAUREATO DI PRIMO LIVELLO) certificato di laurea con indicazione del voto riportato;
- di essere figlio del dr., iscritto all'Albo dell'Ordine dei (4) della provincia di, al n.;
- che i seguenti enti pubblici presso cui il proprio genitore, o entrambi i genitori, hanno prestato la propria opera hanno effettuato, sui loro emolumenti, le trattenute ONAOI
 - (generalità) (ente) (periodo dal al) (5);
 - (generalità) (ente) (periodo dal al) (5);
 - (generalità) (ente) (periodo dal al) (5);
 - (generalità) (ente) (periodo dal al) (5);
 - (generalità) (ente) (periodo dal al) (5).

Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento in corso di validità: (6)

..... lì In fede
..... (7)

.....I..... sottoscritt....., nat..... a, il, C.F.,
di nazionalità (1), residente in, provincia di, via,
C.A.P., in qualità di genitore del sig., consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, gli atti saranno trasmessi all'autorità giudiziaria per l'applicazione delle previste sanzioni penali e l'ONAOI procederà alla revoca del beneficio concesso, nonché ad agire in giudizio per il risarcimento del danno, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, che le dichiarazioni sopra riportate rese dal proprio figlio corrispondono a verità.

Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento in corso di validità: (6)

..... lì In fede
..... (8)

1. *Ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni sostitutive possono essere rese dai cittadini italiani e da altri stati dell'Unione Europea. Gli extracomunitari regolarmente soggiornanti in Italia possono effettuare autocertificazioni limitatamente agli stati, ai fatti ed alle qualità personali certificabili da parte di soggetti pubblici italiani.*
2. *Effettuare tutte le dichiarazioni sostitutive atte a comprovare il possesso dei requisiti richiesti per i quali non viene prodotta apposita certificazione;*
3. *Le dichiarazioni sostitutive devono essere complete e riportare tutti i dati necessari;*
4. *Specificare se trattasi di Ordine dei Farmacisti, Veterinari, o Medici Chirurghi ed Odontoiatri e, in quest'ultimo caso, se il Sanitario è iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi, ovvero a quello degli Odontoiatri;*
5. *Specificare analiticamente la denominazione dell'ente ed il periodo di servizio. Nel caso in cui entrambi i genitori, siano, o siano stati, contribuenti, l'elencazione deve essere fatta separatamente per ciascun Sanitario;*
6. *Le dichiarazioni inviate per posta o per fax sono valide solo se ad esse viene allegata copia della carta d'identità in corso di validità, cui sono equipollenti (purché anch'essi non scaduti): passaporto, patente di guida, patente nautica, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessera di riconoscimento, munita di fotografia, rilasciata da un'Amministrazione dello Stato;*
7. *La firma è indispensabile, ma non deve essere autenticata;*
8. *Questa dichiarazione deve essere presentata e sottoscritta dal Sanitario genitore di colui che presenta l'istanza. Nel caso in cui entrambi i genitori siano contribuenti, basta la dichiarazione di uno dei due.*