

# Opera Nazionale di Assistenza per il Personale del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco

(Eretta in Ente Morale con D.P.R. 30 Giugno 1959, n. 630)  
presso il MINISTERO DELL'INTERNO

**BORSE DI STUDIO INTITOLATE A "VANDA ANSALONI"  
PER ORFANI DEL PERSONALE DEL CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO**

## MODELLO DI DOMANDA

spazio per il protocollo ONA

All'Opera Nazionale di Assistenza per il  
Personale del Corpo Nazionale dei Vigili  
del Fuoco - Ministero dell'Interno  
Via Cavour, 5  
R O M A

*(da compilare a macchina o in stampatello)*

## AUTOCERTIFICAZIONE

**(a cura dell'interessato o di un genitore/chi ne fa le veci per gli orfani minorenni)**

..... sottoscritt..... o (genitore/.....)  
trasmette domanda finalizzata al conferimento di borse di studio intitolate a "Vanda Ansaloni" riservata agli orfani del personale del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco deceduto in servizio.  
A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. e sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni in caso di dichiarazioni mendaci,

### DICHIARA

Cognome..... nome .....  
Luogo di nascita ..... prov. ....  
Data di nascita ..... codice fiscale .....  
Comune di residenza ..... prov. ....  
Via e n. civico ..... c.a.p. ....  
Tel. abitazione ...../cell.....mail.....

inoltre dichiara

che il proprio genitore: Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
é deceduto in servizio in data \_\_\_\_\_

in qualità di

*barrare una casella di riferimento*

dipendente del Corpo nazionale dei Vigili del Fuoco deceduto in servizio appartenente ad una delle tre categorie previste dal bando (deceduto "in attività di soccorso", "in attività di servizio"; "in servizio" (non in quiescenza);

oppure

vigile volontario deceduto nell'espletamento del servizio di istituto.

**Ai fini della della domanda e consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazioni mendaci,**

# Opera Nazionale di Assistenza per il Personale del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco

(Eretta in Ente Morale con D.P.R. 30 Giugno 1959, n. 630)  
presso il MINISTERO DELL'INTERNO

**(barrare in caso affermativo)**

dichiara di aver presentato in data domanda di interesse alla ricognizione alle borse di studio indetta con circolare n. 9A prot. 5061 dell'11.10.2017;

**e dichiara di appartenere alla sottoindicata categoria  
(compilare solo una categoria di appartenenza):**

**CATEGORIA N.1 - FASCIA DI ETA' PRESCOLARE**  è iscritto all'asilo/asilo nido;  non è iscritto all'asilo nido;

**CATEGORIA N. 2- SCUOLE ELEMENTARI** iscritto nell'anno scolastico 2017/2018, al \_\_\_\_\_ anno presso scuola \_\_\_\_\_;

**CATEGORIA 3 – SCUOLE MEDIE INFERIORI** iscritto nell'anno scolastico 2017/2018, al \_\_\_\_\_ anno presso scuola \_\_\_\_\_ indicare se:  iscritto in corso;  iscritto da ripetente **oppure** ha conseguito nell'anno scolastico 2017 il diploma di licenza media inferiore presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ e non ha proseguito gli studi per l'anno in corso;

**CATEGORIA 4 – SCUOLE MEDIE SUPERIORI** iscritto alle scuole superiori nell'anno scolastico 2017/2018, al \_\_\_\_\_ anno presso scuola \_\_\_\_\_ indicare se:  iscritto in corso;  iscritto da ripetente **oppure** ha conseguito nell'anno 2017 il diploma di istruzione secondaria superiore presso scuola \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ e non ha proseguito gli studi;

**CATEGORIA N.5 – UNIVERSITA'** iscritto all'Università nell'anno accademico 2017/2018, al corso di laurea (indicare se laurea triennale, specialistica) \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ presso università di \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ indicare se:  iscritto in corso;  iscritto fuori corso (anni fuori corso \_\_\_\_\_) esami sostenuti \_\_\_\_\_ **oppure** ha conseguito nell'anno 2017 la laurea \_\_\_\_\_ (indicare se laurea triennale, specialistica) in \_\_\_\_\_ presso università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_; **oppure** è iscritto nel 2017/2018 ad un corso per il conseguimento del titolo post laurea (indicare se specializzazione, master, ecc.) \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ presso università di \_\_\_\_\_ e di essere laureato in \_\_\_\_\_; **oppure** ha conseguito nel 2017 il titolo post laurea \_\_\_\_\_ (es: specializzazione, master, ecc.) in \_\_\_\_\_ presso università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**(Luogo)** \_\_\_\_\_, **(data)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**(firma del richiedente o di chi ne fa le veci per i richiedenti minorenni)**

# **Opera Nazionale di Assistenza per il Personale del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco**

(Eretta in Ente Morale con D.P.R. 30 Giugno 1959, n. 630)  
presso il MINISTERO DELL'INTERNO

## **DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

(ai sensi del Decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 - codice in materia di protezione dei dati personali)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CONSIDERATO di dover fornire i dati richiesti come condizione necessaria per il regolare corso della propria istanza;

PRESO atto di quanto disposto dal Decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 - codice in materia di protezione dei dati personali

### **CONSENTE**

il trattamento dei dati personali, anche sensibili, connessi alla propria istanza.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza dei propri diritti ex art. 13 L. n. 675/96 e che il Titolare del trattamento dei dati è l'Opera Nazionale di Assistenza per il Personale del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco e il Responsabile è il Segretario Generale.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente o di chi ne fa le veci per i richiedenti minorenni)

### **Si allega:**

- **fotocopia di un documento di riconoscimento del richiedente e del genitore firmatario della domanda in caso l'orfano sia minorenne**

# Opera Nazionale di Assistenza per il Personale del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco

(Eretta in Ente Morale con D.P.R. 30 Giugno 1959, n. 630)  
presso il MINISTERO DELL'INTERNO

## DICHIARAZIONE AI FINI DELLA MODALITÀ' DI PAGAMENTO DELLA BORSA DI STUDIO INTITOLATA A VANDA ANSALONI

I sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del richiedente se maggiorenne o di chi ne fa le veci in caso di orfano minorenni)

**in qualità di**  
(barrare una casella di riferimento)

- richiedente (maggiorenne);
- genitore o tutore del richiedente minorenni (nome e cognome figlio) \_\_\_\_\_

chiede che l'importo relativo alla borsa di studio venga pagato mediante: (contrassegnare la casella che interessa)

- ACCREDITAMENTO SU CONTO CORRENTE BANCARIO
- ACCREDITAMENTO SU CONTO CORRENTE POSTALE (con esclusione del libretto postale)

*(Il mandato informatico a favore dello studente sarà emesso solo se il conto corrente è intestato o cointestato allo stesso.  
L'accredito sul conto corrente del genitore potrà essere effettuato solo ed esclusivamente dietro presentazione di delega dello studente al genitore e corredata delle fotocopie dei relativi documenti di riconoscimento)*

Specificare di seguito le coordinate:

intestato a \_\_\_\_\_

Istituto di credito \_\_\_\_\_

Agenzia n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

n° conto corrente: \_\_\_\_\_

IBAN: IT \_\_\_\_\_

ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)